



FAX : 075-751-6858

# 金芳堂 行 書店様向けご注文書

※不明な箇所は空欄のままで結構です。必要に応じて折り返しご連絡いたします。

貴店名 :

ご担当者様名 :

TEL :

FAX :



医学図書出版

株式会社 金芳堂

京都市左京区鹿ヶ谷西寺ノ前町34番地 〒606-8425  
Tel 075-751-1111 Fax 075-751-6858 (営業部)

番線印	部数	本体価格	円	ISBN 978-4-7653-	出版社 金芳堂	
		書名				
		冊	備考			

番線印	部数	本体価格	円	ISBN 978-4-7653-	出版社 金芳堂	
		書名				
		冊	備考			

番線印	部数	本体価格	円	ISBN 978-4-7653-	出版社 金芳堂	
		書名				
		冊	備考			

<p>書店様通信欄</p> <p>( 搬入日ご連絡返信 <input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 不要 )</p>	<p>弊社通信欄</p> <p>お世話になっております。</p> <p><input type="checkbox"/> トーハン京都支店 様 <input type="checkbox"/> 日販王子在庫センター 様</p> <p><input type="checkbox"/> 大阪屋栗田 様 <input type="checkbox"/> 西村書店 様 <input type="checkbox"/> 鎌谷書店 様宛に</p> <p>_____月 _____日 ( _____ ) に搬入いたします。</p> <p>何卒よろしくお願い申し上げます。</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; margin-left: auto; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: right; font-size: small;">弊社担当者</p> </div>
--	---