

送信方向

EIKOSHIN ファクシミリ専用注文用紙 Fax. Only

ファクシミリでご注文の際は、この用紙を切りはなしてご利用ください。(コピーして使用すると便利です)

英光社・出版事業部行

by
FACSIMILE

発信日

平成

年

月

日



●楷書でハッキリとご記入ください。電話番号、FAX番号もお忘れなく。

送付先	フリガナ 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	区郡市		
学校名	フリガナ	電話番号	市外局番 () —	FAX番号	市外局番 () —
ご担当者	フリガナ 課 部	発信者	※不明な点があった場合にご連絡いたします。ご担当者発信は不要です。 課 部		

◆下記のとおり注文いたします。

	書名	冊数
1		冊
2		冊
3		冊
4		冊
5		冊
6		冊
7		冊
8		冊
9		冊
10		冊

別紙あり： 枚 / 以上

通信欄

ご注文ありがとうございました。

FAX送信先 03-3361-7645 株式会社 英光社