

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

発行日

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			都 道	区 郡
	〒	□□□□□□		府 県	市
学 校 名	フリガナ		電話番号	市外局番( )	FAX番号
				-	-
ご 担 当 者	フリガナ		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		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 03-5946-6945 株式会社 英光社**