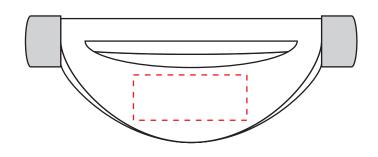
■ご注文書(お名入れ指示書)■

株式会社イマジン行	商品名 マイ・イ	日付(ご記入ください)		
	FAX送信先	03-3206-0063	年	月



名入れサイズ:天地12×左右30mm以内

数量	印刷色	納 期(希望)	会社名	〒			
	(DIC)						
個			TEL ()	-	ご担当者名	様