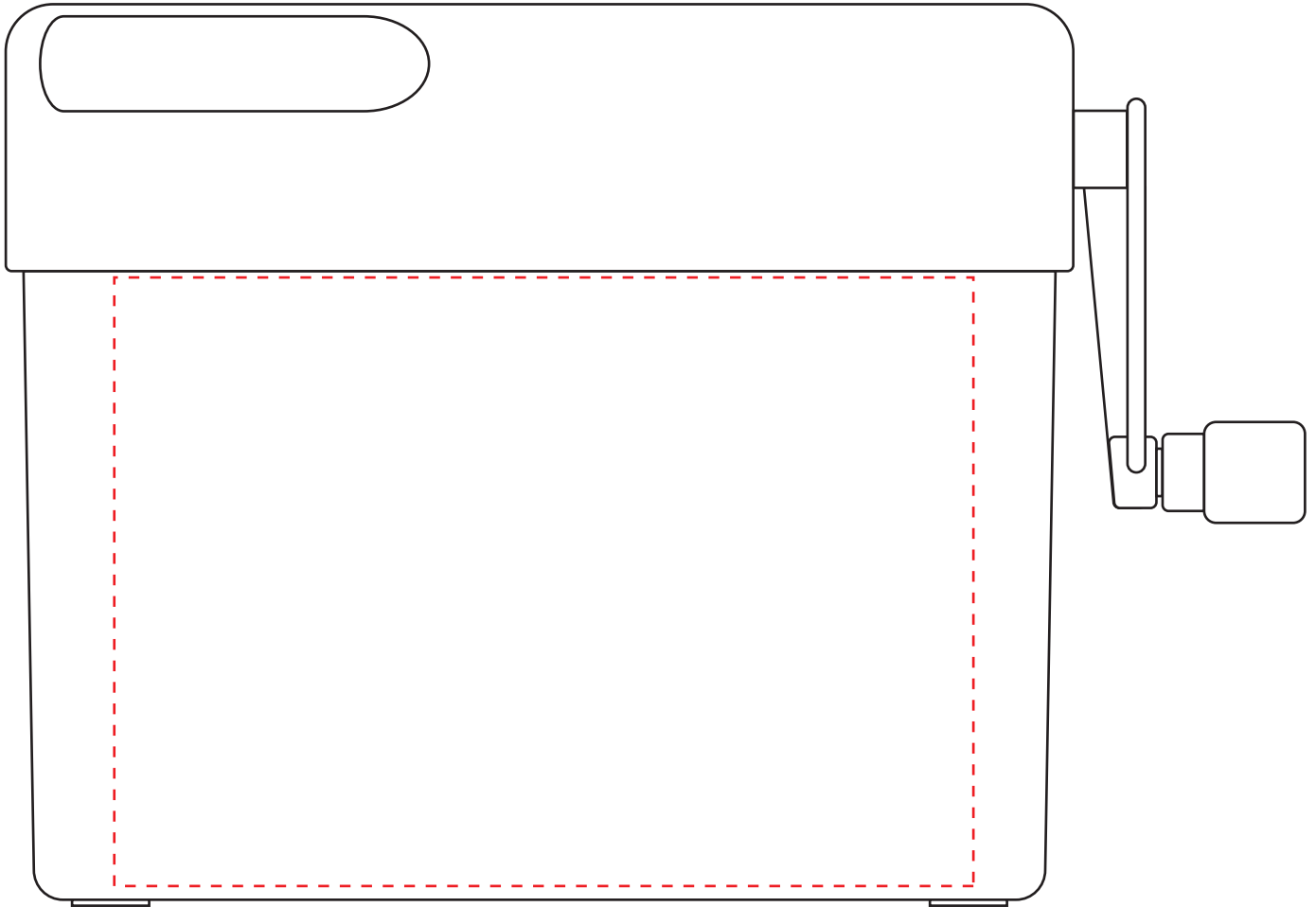


## ■ご注文書（お名入れ指示書）■

株式会社イマジン行	商品名   ハンドシュレッダー	日付（ご記入ください）
	FAX送信先   03-3206-0063	年   月   日



名入れサイズ: 天地85×左右120mm以内

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