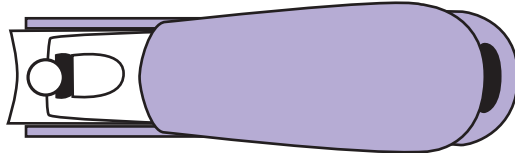
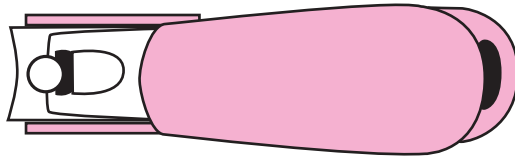
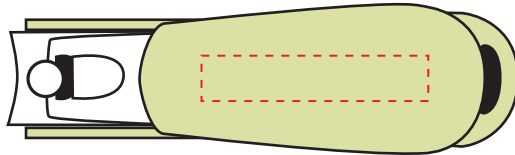


■ご注文書（お名入れ指示書）■

株式会社イマジン行	商品名 パステル爪切り	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6×左右30mm以内

※本体：取り混ぜ
 ※名入れ：
 ※熨斗箱入り

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