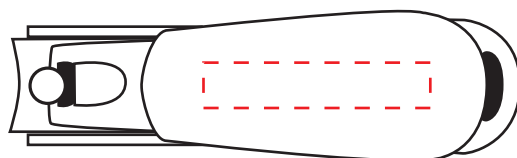


■ご注文書（お名入れ指示書）■

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） 年 月 日
	FAX送信先 03-3206-0063	



 名入れサイズ：天地6×左右30mm以内

数 量	印 刷 色	納 期（希望）	会 社 名	〒
個	(DIC)		TEL ()	- ご担当者名 様