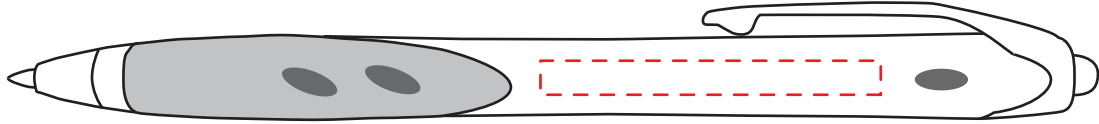
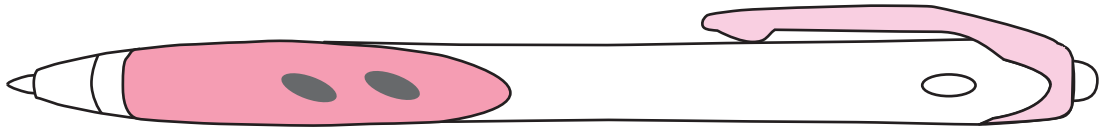
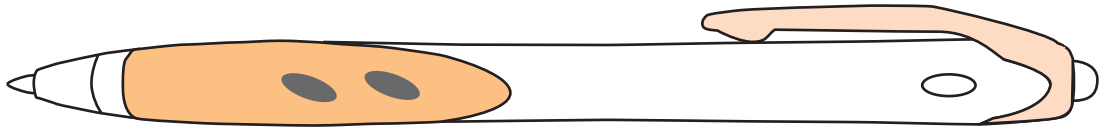
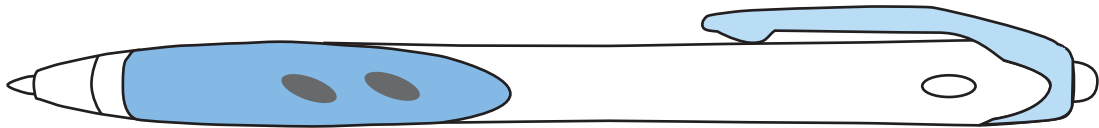
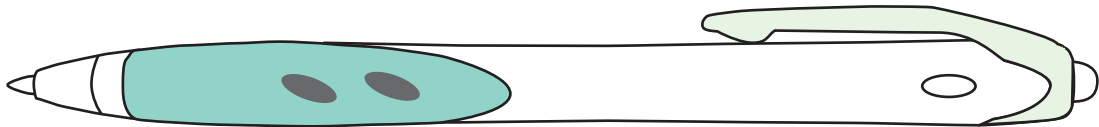


## ■ご注文書（お名入れ指示書）■

株式会社イマジン行	商品名 パイロットレックスグリップクリア	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 4.5 mm × 左右 45 mm 以内



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