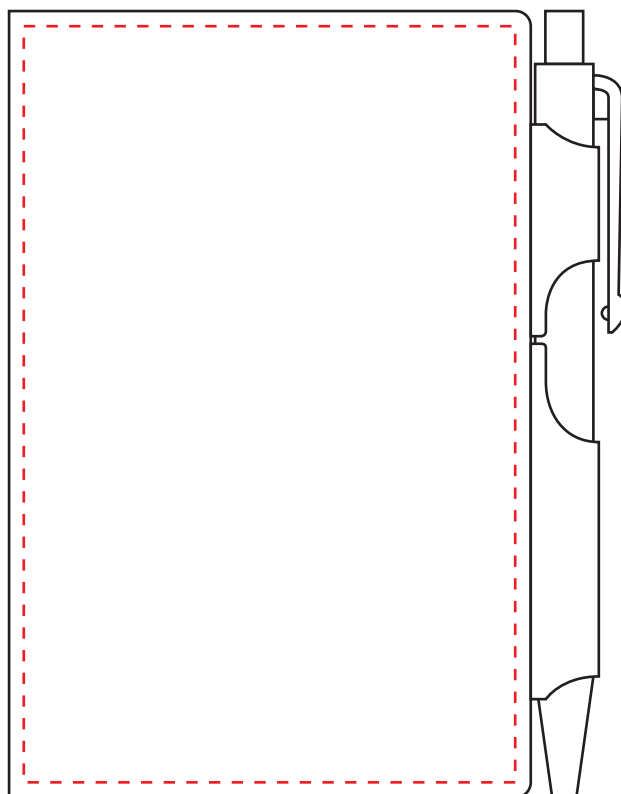


■ご注文書（お名入れ指示書）■

株式会社イマジン行	商品名 ペン付ふせんセット (フルカラー名入れ専用)	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65×左右100mm以内

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