

■ご注文書（お名入れ指示書）■

株式会社イマジン行	真空ステンレスボトル480ml(メタリック)	日付（ご記入ください）
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



原寸

80%縮小

名入れサイズ:天地70mm×左右10mm以内

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