■ご注文書（お名入れ指示書）■

株式会社イマジン行	商品名　ブロック伝言メモ400Ｐ	日付（ご記入ください）
	FAX送信先　03-3206-0063	年　月　日

様から　　様へ　　月　日

□また電話します。　□電話のあった事をお伝え下さい。
□折り返し電話を下さい。□お伺いいたします。

（☎　　－　　－　　）受信者

●伝言メモ希望の場合

●オリジナル希望の場合

天地15×左右80mm以内

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