

■ご注文書（お名入れ指示書）■

株式会社イマジン行	商品名 A4ファイル20ポケット	日付（ご記入ください） 年 月 日
	FAX送信先 03-3206-0063	

※60%縮小

名入れサイズ:天地40×左右150mm以内

数量	印刷色 (DIC)	納期(希望)	会社名 干	
----	--------------	--------	-------	--

個

TEL ()

ご担当者名

様