

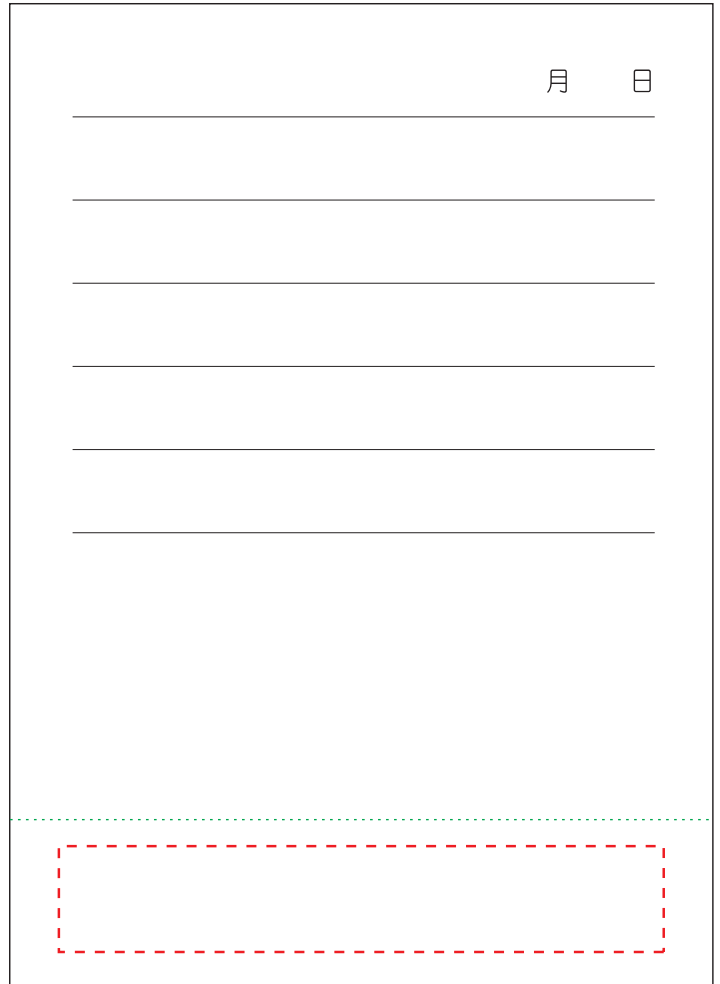
■ご注文書（お名入れ指示書）■

株式会社イマジン行	商品名 ビオトープ デスクメモ帳150P	日付（ご記入ください）
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日

表紙（仕上がりイメージ）



中面（1枚1枚に印刷）



..... 表紙切れ位置

カバー色

（罫線の有無をご指定ください）



名入れサイズ: 天地14×左右80mm以内

※メモ面名入れは黒のみ

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