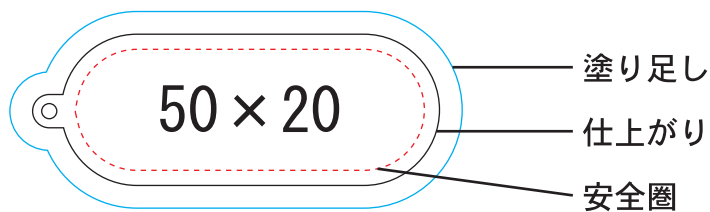


■ご注文書（お名入れ指示書）■

株式会社イマジン行	商品名    モバイルクリーナー	日付（ご記入ください） 年    月    日
	FAX送信先    03-3206-0063	



※名入れサイズ: 天地 20× 左右 50mm以内

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