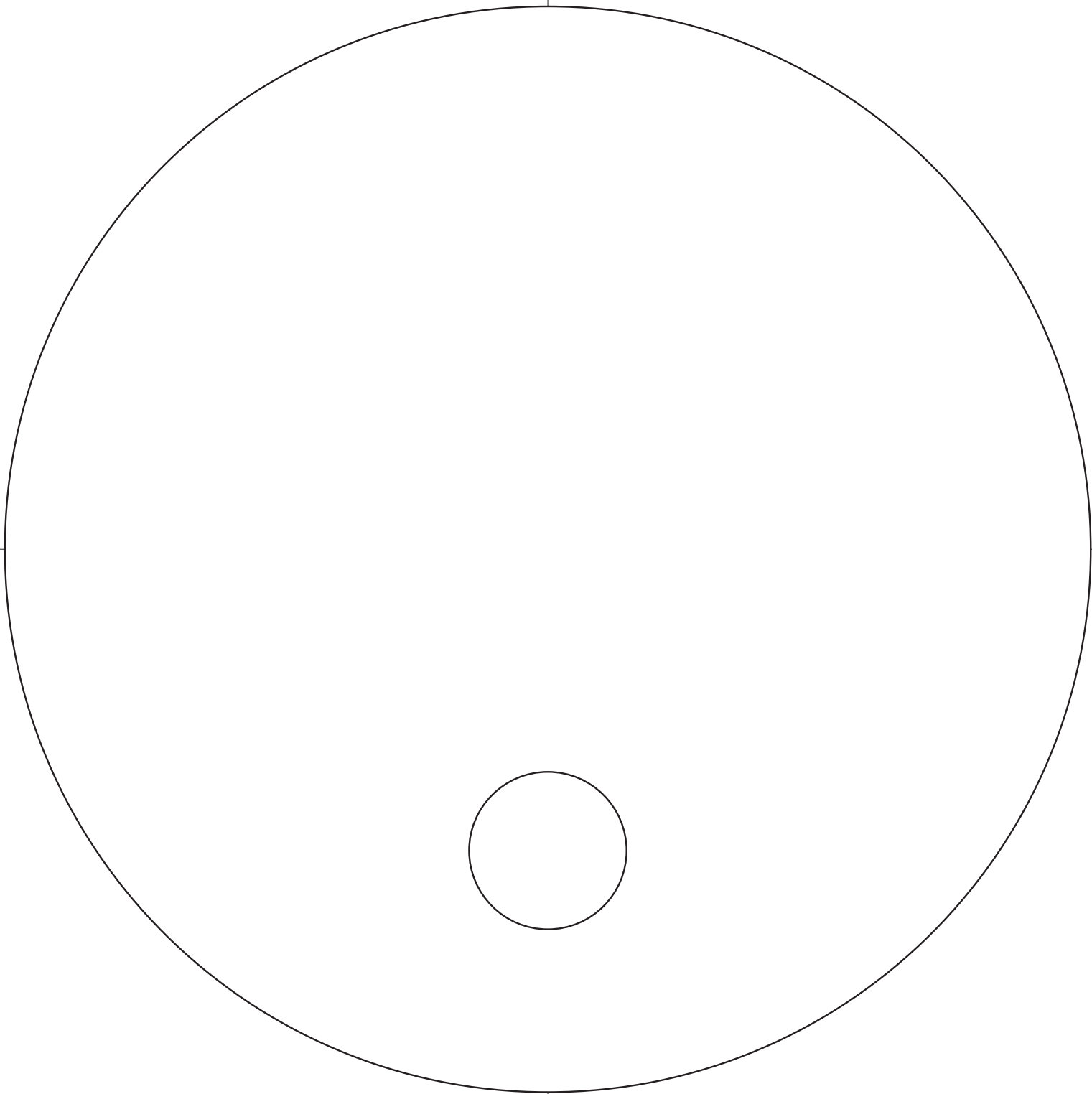


株式会社イマジン行	商品名 ペーパーうちわ	日付 (ご記入ください)
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



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