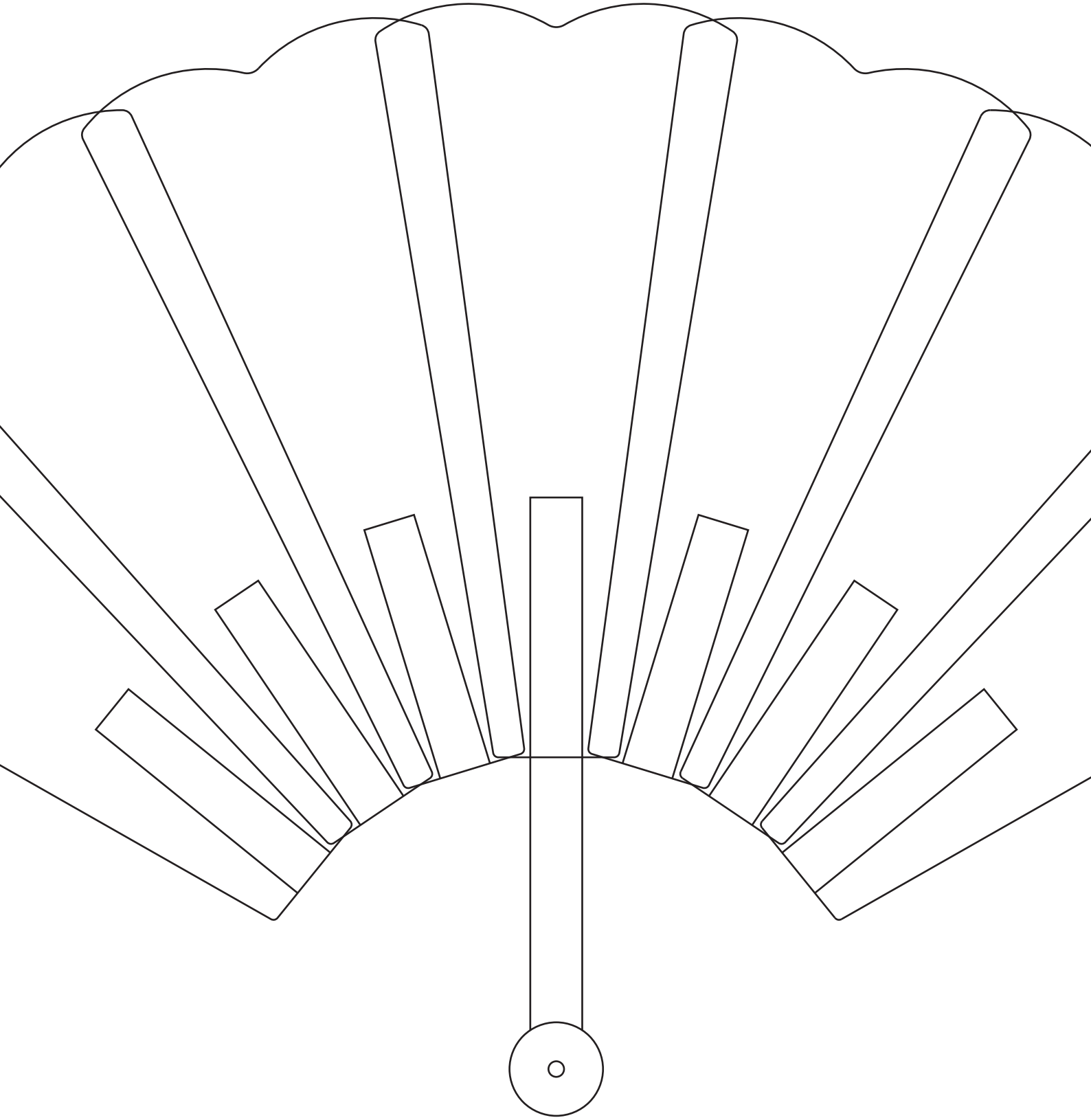
■ご注文書（お名入れ指示書）■

株式会社イマジン行	商品名　キャラ扇子	日付（ご記入ください）
	FAX送信先　03-3206-0063	年　月　日



塗り足しは最低5mm幅以上でお願いします。