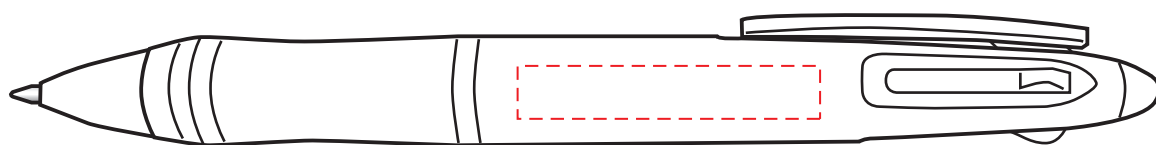


■ご注文書（お名入れ指示書）■

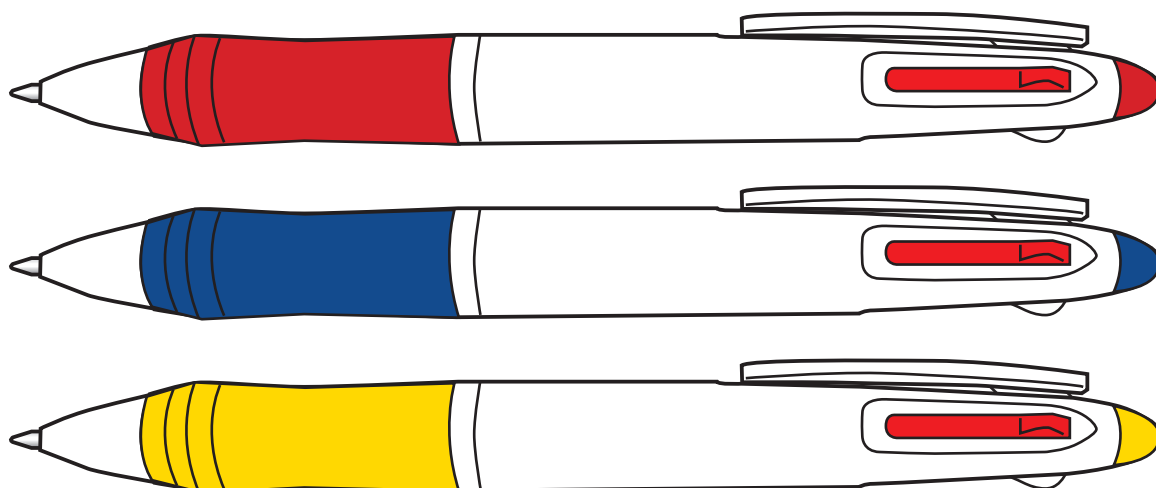
株式会社イマジン行	商品名 3色ボールペン	日付（ご記入ください）
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



名入れサイズ：天地7×左右40mm

※PP袋入り

名入れイメージ



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