

■ご注文書（お名入れ指示書）■

株式会社イマジン行	2WAYパワーライト	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：底面に天地10mm×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