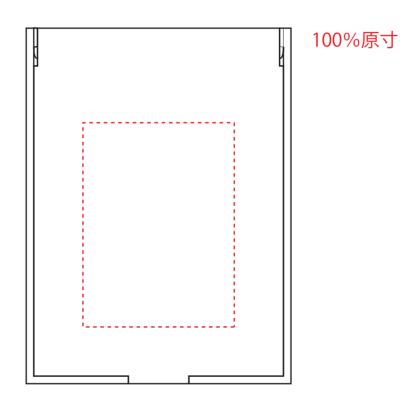
■ご注文書(お名入れ指示書)■

株式会社イマジン行	商品名 フロスト スクエアミラー(S)	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54×左右40mm以内

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