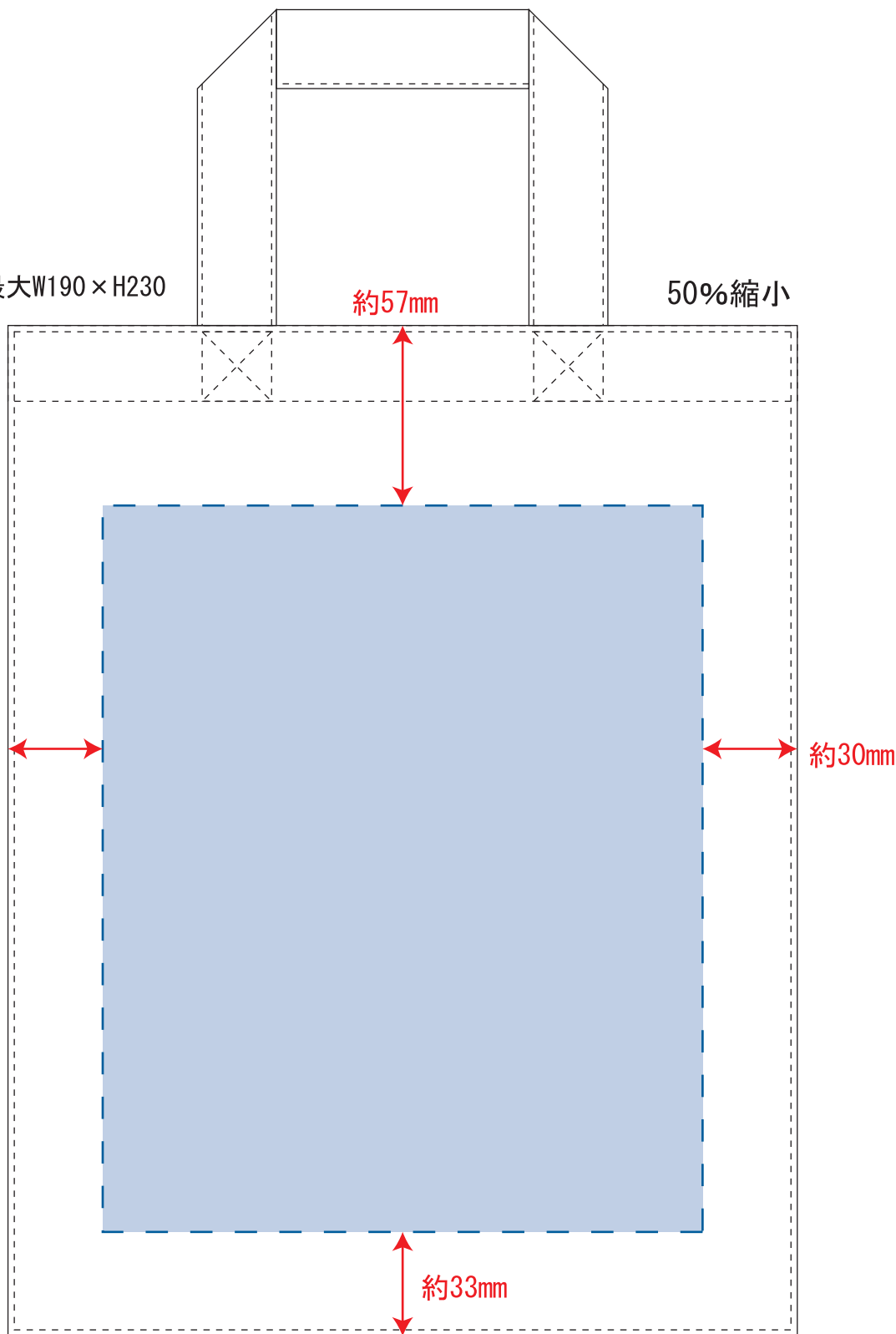


■ご注文書（お名入れ指示書）■

株式会社イマジン行	キャンパスカレッジトート(M) ナチュラル	日付（ご記入ください）
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日

刷り範囲：最大W190×H230



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