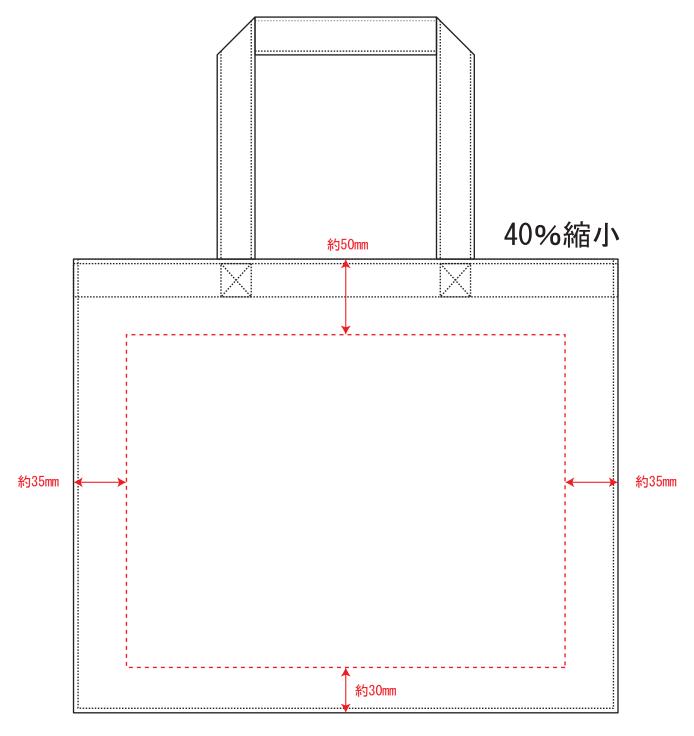
## ■ご注文書(お名入れ指示書)■

	商品名 ユーティリ	日付 (ご記入ください)			
株式会社イマジン行	FAX送信先	03-3206-0063	年	月	日



名入れサイズ: 天地220×左右290mm以内

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