

■ご注文書（お名入れ指示書）■

株式会社イマジン行	商品名   メタルレイルボールペン	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6×左右40mm以内

数 量	印 刷 色	納 期 (希望)	会 社 名	〒
個	(DIC)		TEL (    )	ご担当者名                    様