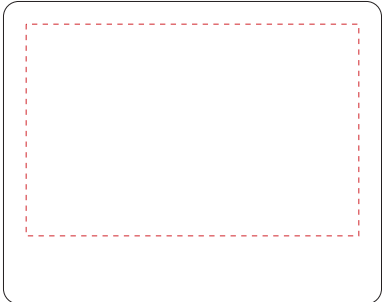


株式会社カンベ	印刷指示書	日付 (ご記入ください)
担当営業 行		商品名 強力マグネットクリップ
		年 月 日

<input type="checkbox"/> (表面)	<input type="checkbox"/> (裏面)
	

下記本体色を で選択して下さい。

(本体色) PAPカラー 色 : ● ● ● ● ● カラー名 : _____

(本体色) スモークカラー 色 : ● ● ● ● ● カラー名 : _____

(本体色) その他 : _____

カラーチップ貼付欄

数量	印刷色	納期 (希望)	納品先
個	(D IC ・ PANTONE ・ その他)		TEL () -

お客様の会社名 _____

ご担当者名 _____

弊社記入欄	<div style="border-bottom: 1px dashed gray; height: 20px; width: 100%;"></div>
-------	--