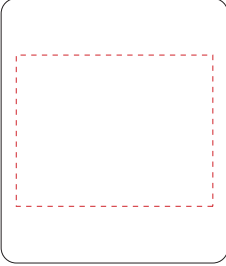


株式会社カンベ		印刷指示書	日付（ご記入ください）		
担当営業	行		商品名 プラマグクリップ小	年	月

<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 5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	(DIC・PANTONE・その他)		TEL () -

お客様の会社名 _____

ご担当者名 _____

弊社記入欄

	-	-
--	---	---