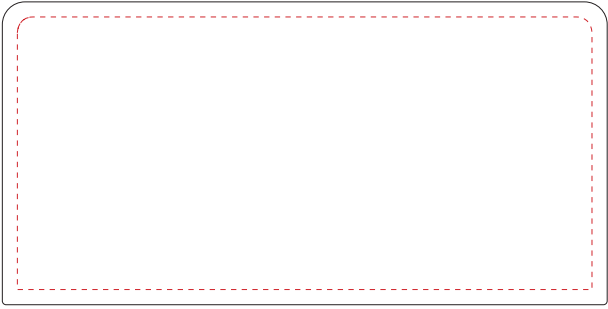


株式会社カンベ	印刷指示書	日付（ご記入ください）	
担当営業		行	商品名 平型大クリップ
		年	月 日

☐(表面)	☐(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

-	-
---	---