

株式会社カンベ 担当営業	行	印刷指示書	日付 (ご記入ください)
		商品名 デコ小クリップ	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 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	-   -
-------	-------