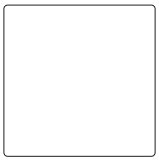
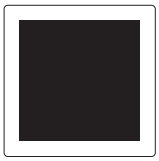
株式会社カンベ 担当営業　　行	■印刷指示書■ 商品名　スクエア型20	日　付（ご記入ください） 年　　月　　日

□（表　面）	□（裏　面）
	

※下記項目に☑チェックをご記入ください。

（本体色）□透明　□その他

（備　考）

数　量	印　刷　色	納 期（希望）	納 品 先
個			■TEL（　　）　　－

お客様の会社名

ご担当者名

弊社記入欄											
						－		－			