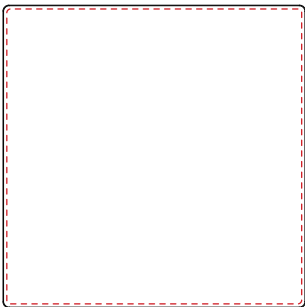


株式会社カンベ	■印刷指示書■	日付 (ご記入ください)
担当営業 行		商品名 クリアクリップ
		年 月 日

□ (表 面)	□ (裏 面)
 <p>※赤点線内が印刷範囲となります。(39×39mm)</p>	

※下記本体色を○で選択して下さい。

(本体色) 1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

-	-
---	---