

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 スクエアクリップ
		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) カラー色 : 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	
-------	--