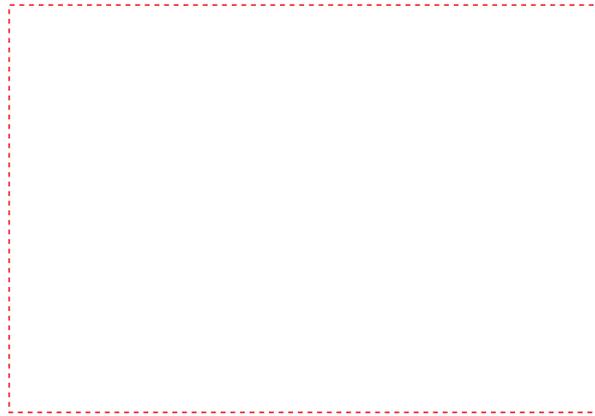


# ■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名 テントクロス クリアポーチ A4	日付 (ご記入ください)
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日

※縮小60%



 名入れサイズ:裏面に天地90×左右130mm以内(シルク印刷)

※上記イラストの著作権は(株)イマジンに帰属し、無断で複写・複製使用することは固く禁じます。

数量	印刷色	納期(希望)	会社名	〒
個	(DIC)		TEL ( )	-  ご担当者名 様