

■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン	商品名 イベントメッシュ キャップ	日付（ご記入ください） 年 月 日
	FAX送信先 03-3206-0063	



※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 ( )	- 〇
			ご担当者名	様