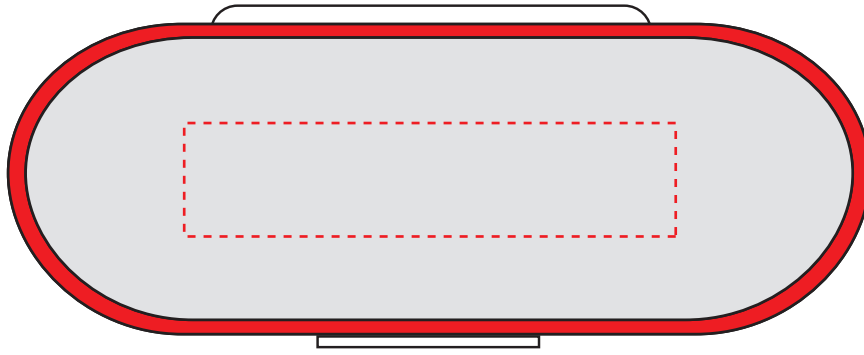


# ■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名 お箸&ケース	日付（ご記入ください）
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



 名入れサイズ: 天地15× 左右65mm以内

**クリアケースに名入れ**

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