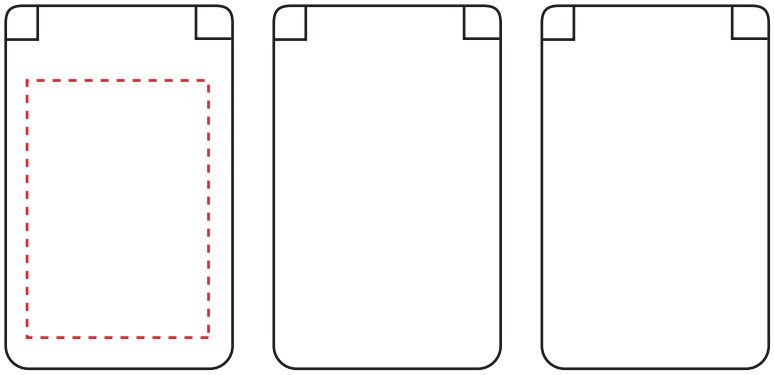
■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名　クリップス1(3P) FAX送信先　03-3206-0063	日付（ご記入ください） 年　月　日



名入れサイズ：天地34×左右24mm以内

※名入れ：黒（3個に名入れ）
※台紙付きOPP 袋入り

数　量	印　刷　色	納 期（希望）	会社名	〒
個	(DIC)		TEL（　　）　－　　ご担当者名　　様	