

■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン行	商品名 市松ボールペン 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4×左右50mm以内

※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