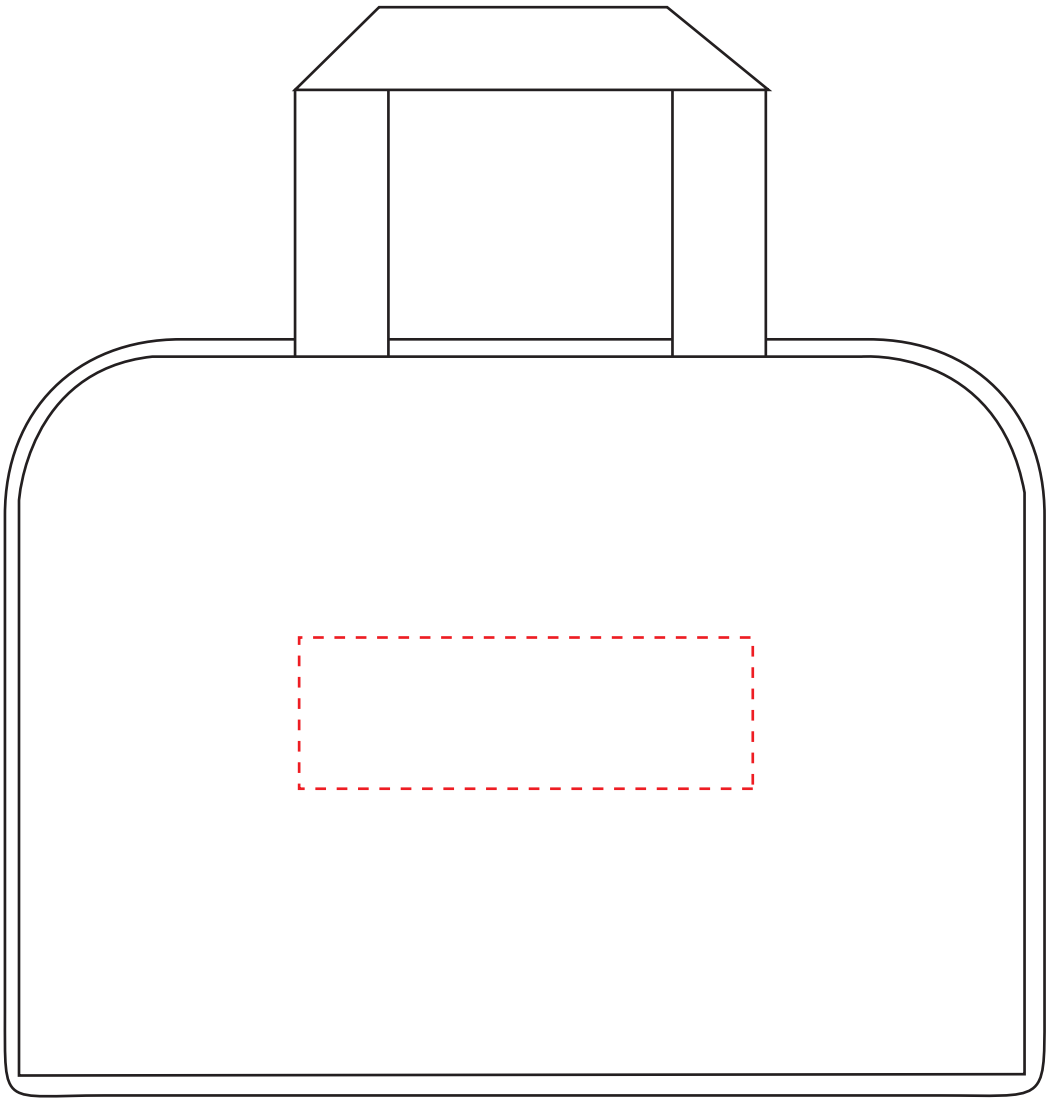
■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名　アクアスール スパバッグ 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40×左右120mm

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