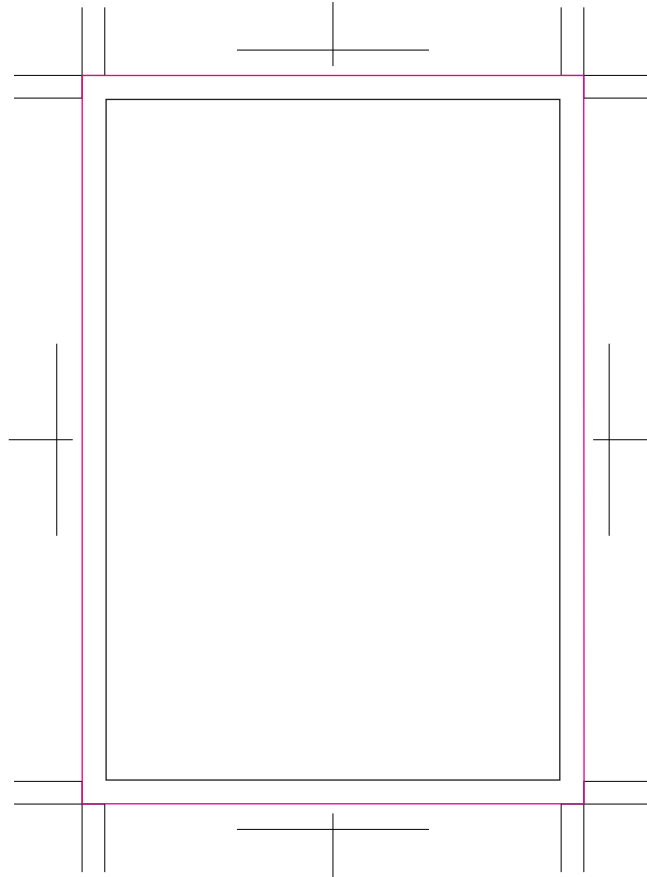


■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン行	アルコール除菌液パウチ 2ml+ 台紙付き PP袋入り	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90×左右60mm以内

台紙のデザインをいただければ印刷して除菌パウチと一緒に透明袋に封入します。

【アルコール除菌パウチ 2ml】

【台紙】
台紙 / 名入れサンプル

【糊付透明袋】

数 量	印 刷 色	納 期 (希 望)	会 社 名	〒				
個	(DIC)		TEL ()	-	ご担当者名	様		