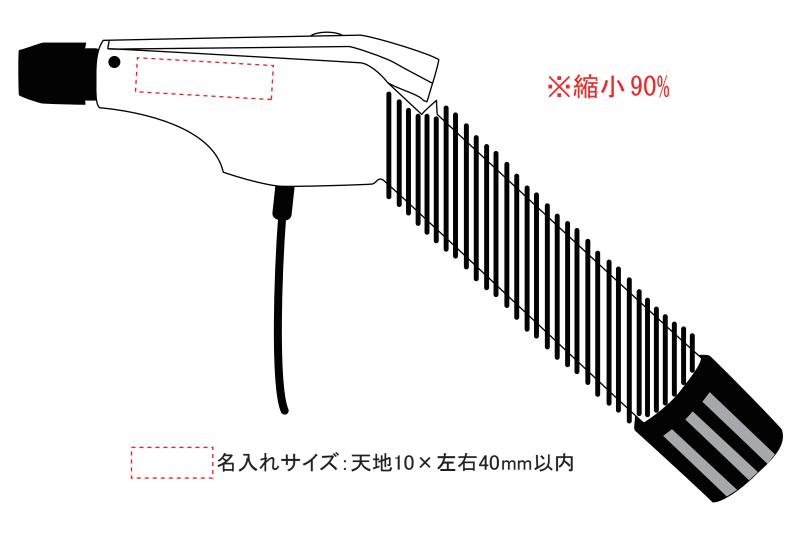
■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名 加圧式ス	日付(ご記入ください)		
	FAX送信先	03-3206-0063	年	月



※上記イラストの版権は㈱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	〒			
	(DIC)						
個			TEL ()	_	ご担当者名	様