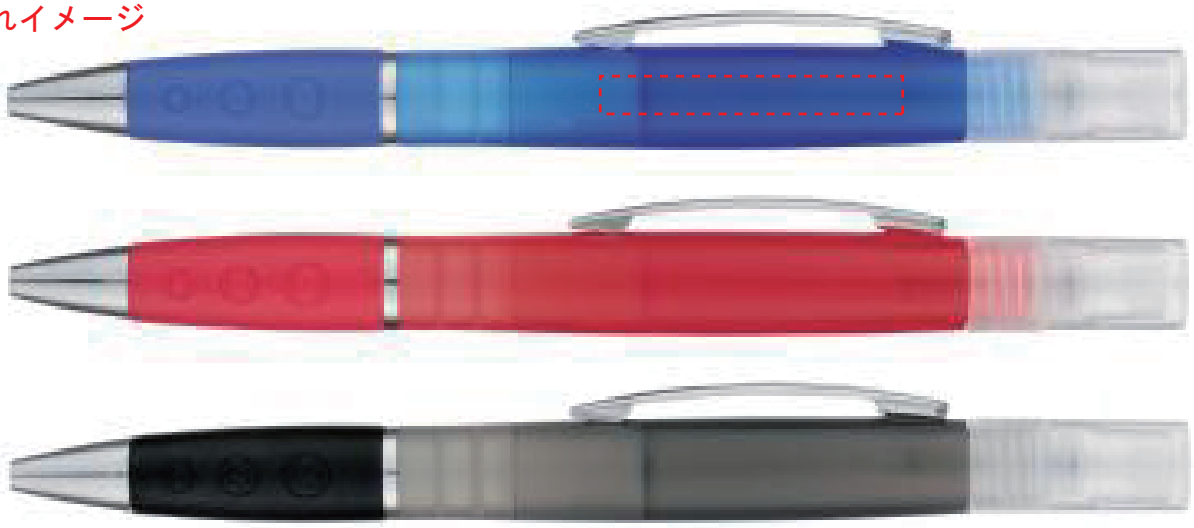
■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名　ハンディスプレーペン1本 除菌液なし	日付（ご記入ください）
	FAX送信先　03-3206-0063	年　月　日

名入れイメージ



名入れサイズ：天地5×左右40mm以内

※本体色：3色取り混ぜ
※名入れ1色：
※ジッパーケース入り

注）除菌液は入っておりません

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