

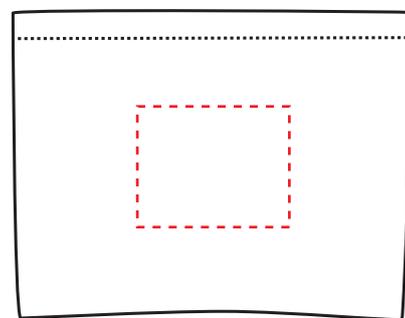
## ■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名 Ecolor 折りたたみマイバッグ1個	日付 (ご記入ください)
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



<使用時>

使用時、収納時  
いずれかに名入れ



<収納時>

※40%縮小

名入れサイズ: 使用時に天地220×左右200mm以内  
 収納時に天地40×左右50mm以内

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