

■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン行	商品名 トライアングルチェア 1個	日付 (ご記入ください)
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日

※天面または専用バッグいずれかに名入れ



名入れサイズ: 本体天面に直径50mm以内
又は専用バッグに天地100×左右30mm以内(シルク印刷)

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