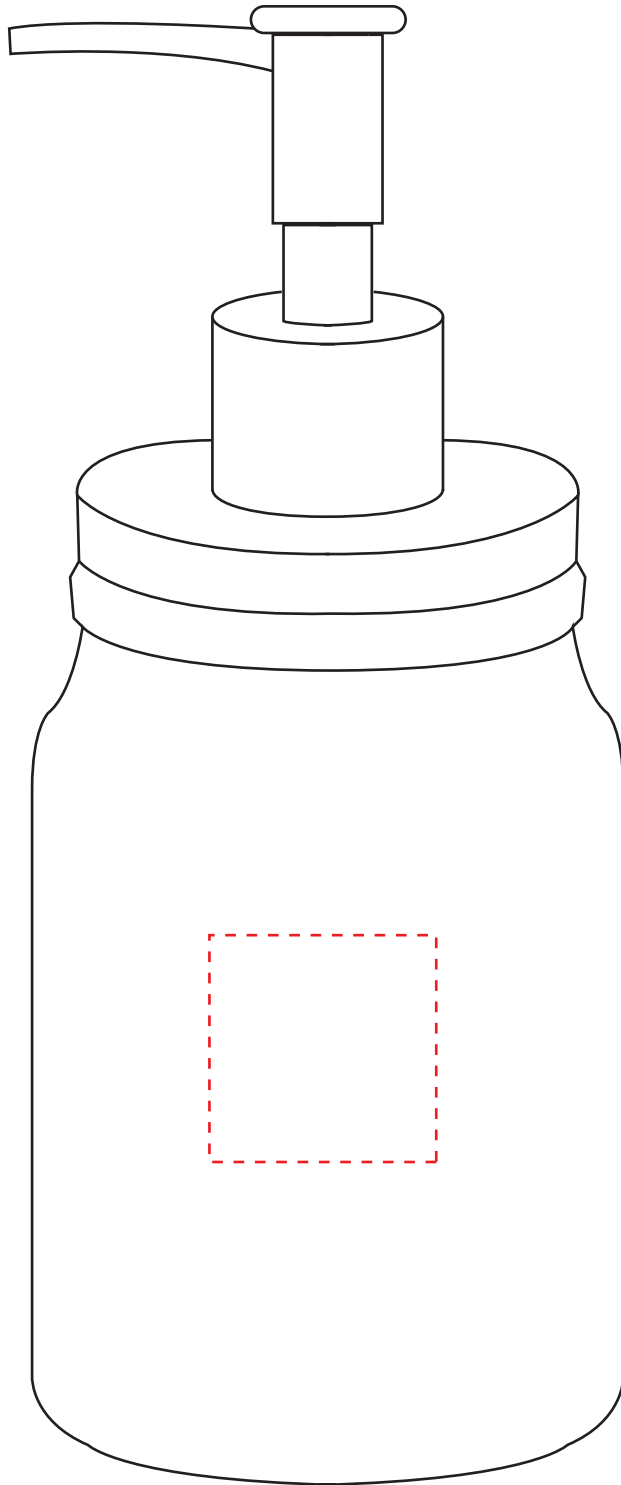


■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン行	商品名 グラスディスペンサー	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30×左右30mm以内

数量	印刷色	納期（希望）	会社名	〒	
個	(DIC)				TEL () - ご担当者名 様