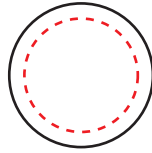


■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名 オリジナルプリントラムネ1粒	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:ラムネ表面に直径15mm以内

※図柄は10種類まで可能(均等アソートでプリント)

※上記イラストの著作権は(株)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	〒
個	(DIC)		TEL ()	ご担当者名 様