

■ 名入れ指示書 ■

商品番号	商品名 / ワンプッシュ真空ステンレスボトル 450ml	ご発注日
2708551-61	株式会社イマジン FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



名入れサイズ: タテ40×ヨコ30mm以内

数 量	印 刷 色	納 期 (希望)	会 社 名	
	(DIC)			
個				ご担当者名 様