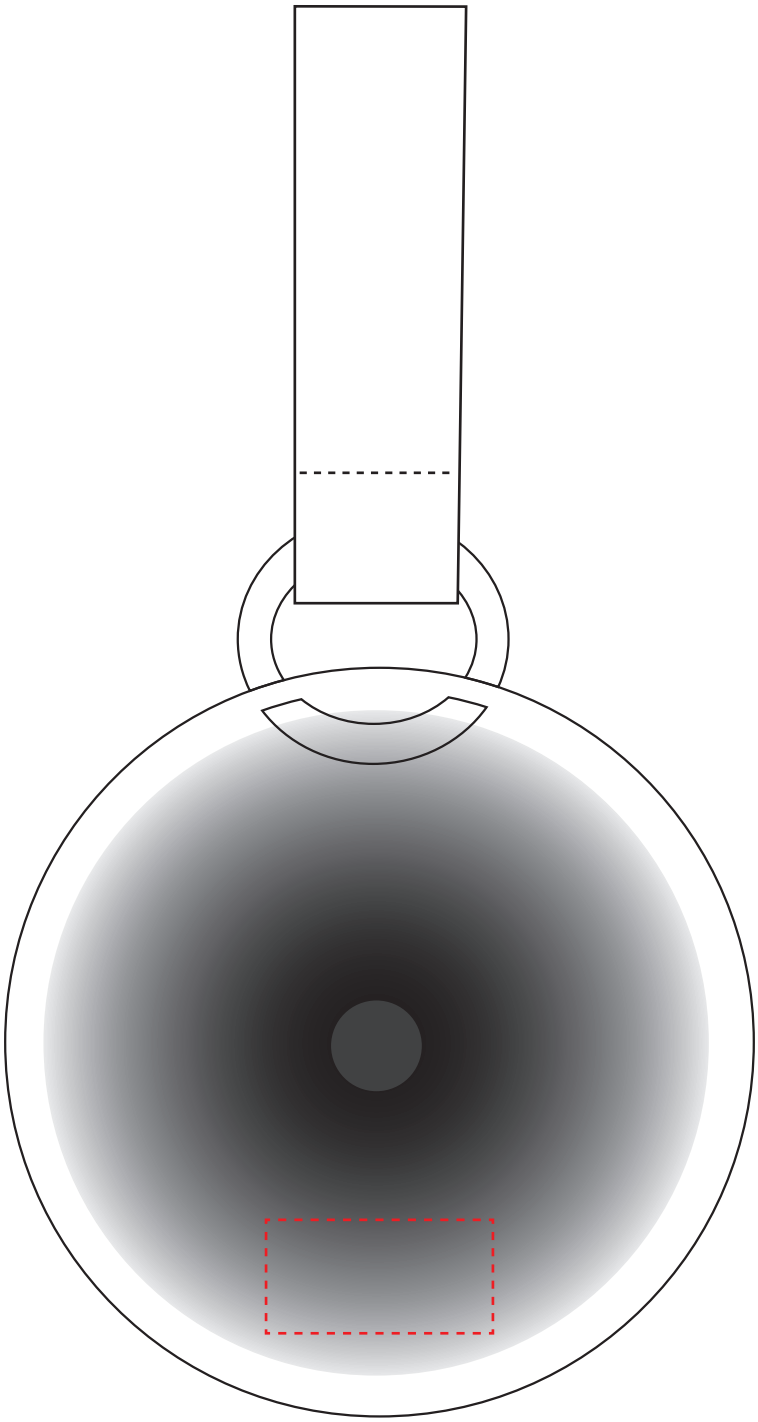
■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名　くるくる収納ロールバッグ FAX送信先　03-3206-0063	日付（ご記入ください） 年　月　日



※本体：3色取り混ぜ
※名入れ：白

裏面に天地15×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	