■名入れ指示書■

商品番号	商品名／　ループキャップアルミボトル 600ml	ご発注日
34965	株式会社イマジン　FAX送信先 03-3206-0063	年　　月　　日

名入れサイズ：天地40×左右40mm以内

※本体色：3色取り混ぜ　※名入れ：（同版、同色）

※印刷する商品の素材によっては、細かいデザインは印刷がかすれたり潰れる可能性がございます。
※本体色に影響されて印刷色の仕上がりがご指定のチップの色と多少変わる場合がございます。

数　量	印　刷　色	納 期（希望）	会社名
個	（DIC）		ご担当者名　　様