

■ 名入れ指示書 ■

商品番号	商品名/ COB マルチスティックライト	ご発注日
35267	株式会社イマジン FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



イエロー



グリーン



グレー

※本体色：3色取り混ぜ

※名入れ：

※化粧箱入り

名入れサイズ：表面に天地40×左右8mm以内

※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あります。
 ※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