

■名入れ指示書■

商品番号	商品名 / ボトルホルダーになるコンパクトポーチ	ご発注日
35859	株式会社イマジン FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日

※A、Bいずれか1カ所

A



名入れサイズ: 天地10 × 左右60mm以内

B



名入れサイズ: 天地40 × 左右80mm以内



※本体色3色取り混ぜ
(指定不可)

※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