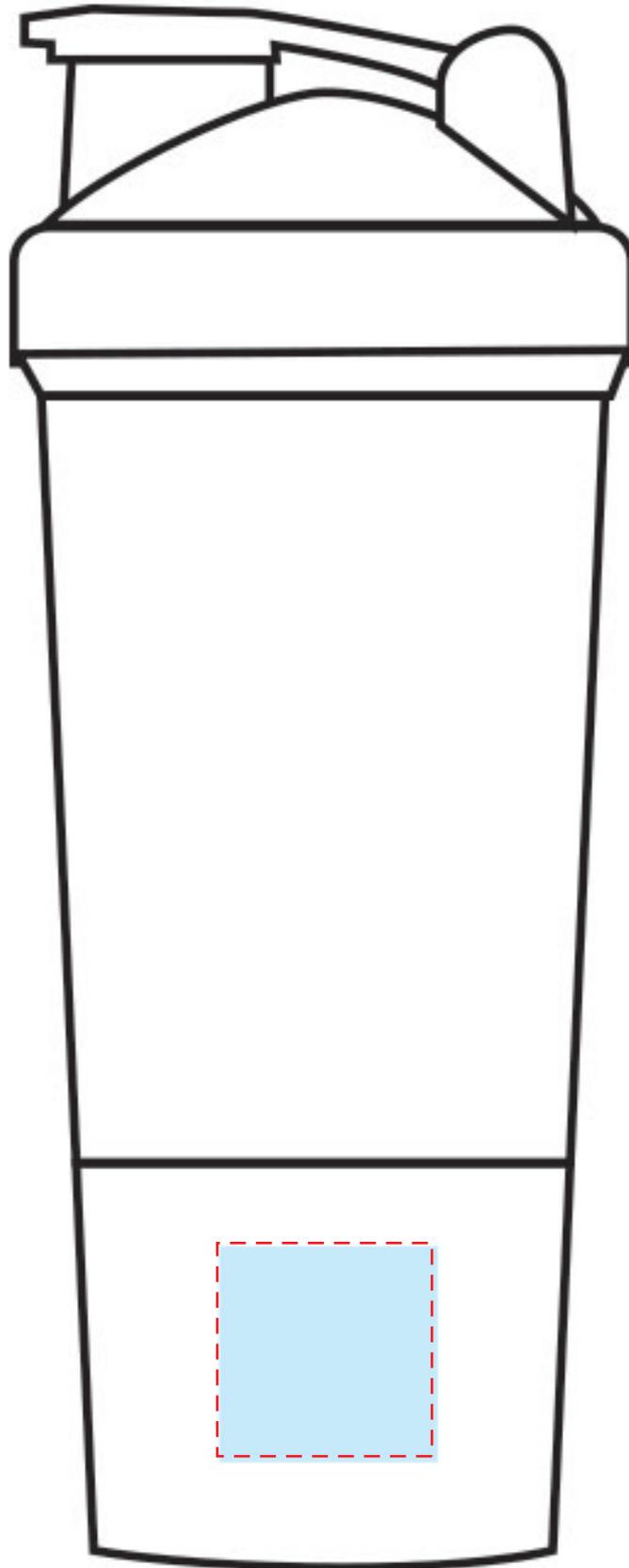


■ 名入れ指示書 ■

商品番号	商品名 / カップ付シェイカーボトル 500ml	ご発注日
35863	株式会社イマジン FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



入れサイズ：
地30×左右30mm以内

数量	印刷色	納期(希望)	会社名
個	(DIC)		
			ご担当者名 様