

■名入れ指示書■

商品番号	商品名 / 収納ケース付 4in1 キッチンハサミ	ご発注日
36236	株式会社イマジン FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



名入れサイズ:タテ20×ヨコ45mm以内

数量	印刷色	納期(希望)	会社名	ご担当者名	様
個	(DIC)				