

■ 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
個	(DIC)		ご担当者名 様