

■ 名入れ指示書 ■

商品番号	商品名 / 収納ケース付ハンディモップ	ご発注日
36241	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50×ヨコ20mm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