■名入れ指示書■

商品番号	商品名／　卓上マスクスタンド フルカラー名入れ代込み	ご発注日
64044-O	株式会社イマジン　FAX送信先 03-3206-0063	年　月　日

名入れサイズ：天地160×左右85mm以内