

## ■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン行	商品名 エマージェンシーリュック	日付（ご記入ください）
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



名入れサイズ: 天地60× 左右150mm以内

数 量	印 刷 色	納 期 (希望)	会 社 名	〒
個	(DIC)		TEL (      )	-       ご担当者名      様