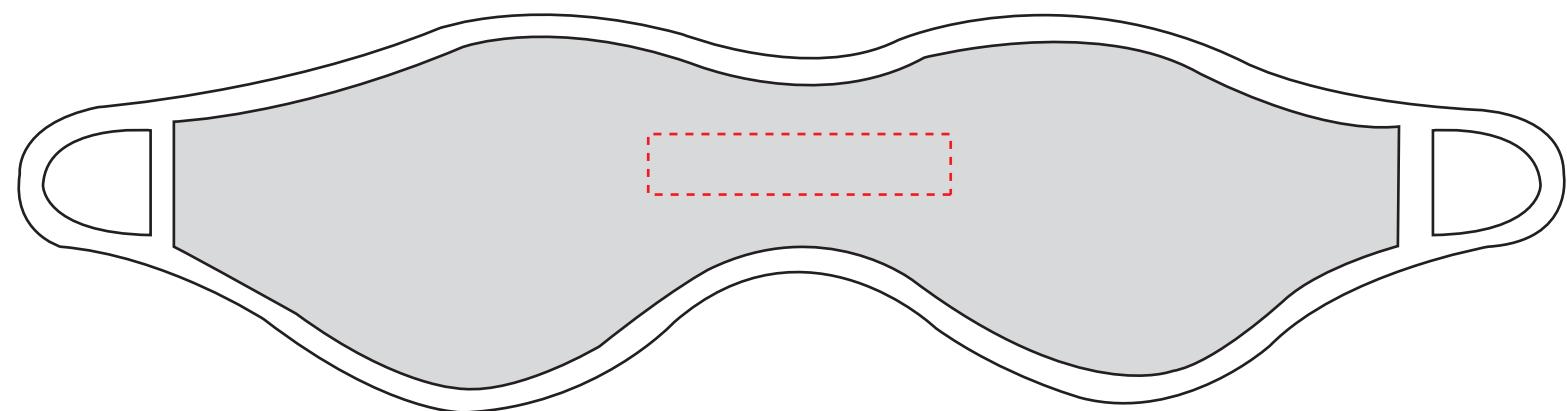


■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名 クールアイマスク	日付(ご記入ください) 年 月 日
	FAX送信先 03-3206-0063	



名入れサイズ: 天地8×左右40mm以内

※上記イラストの版権は(株)イマジンに帰属し、無断で複写・複製使用することは固く禁じます。

数量	印刷色	納期(希望)	会社名	〒
個	(DIC)		TEL () -	ご担当者名 様