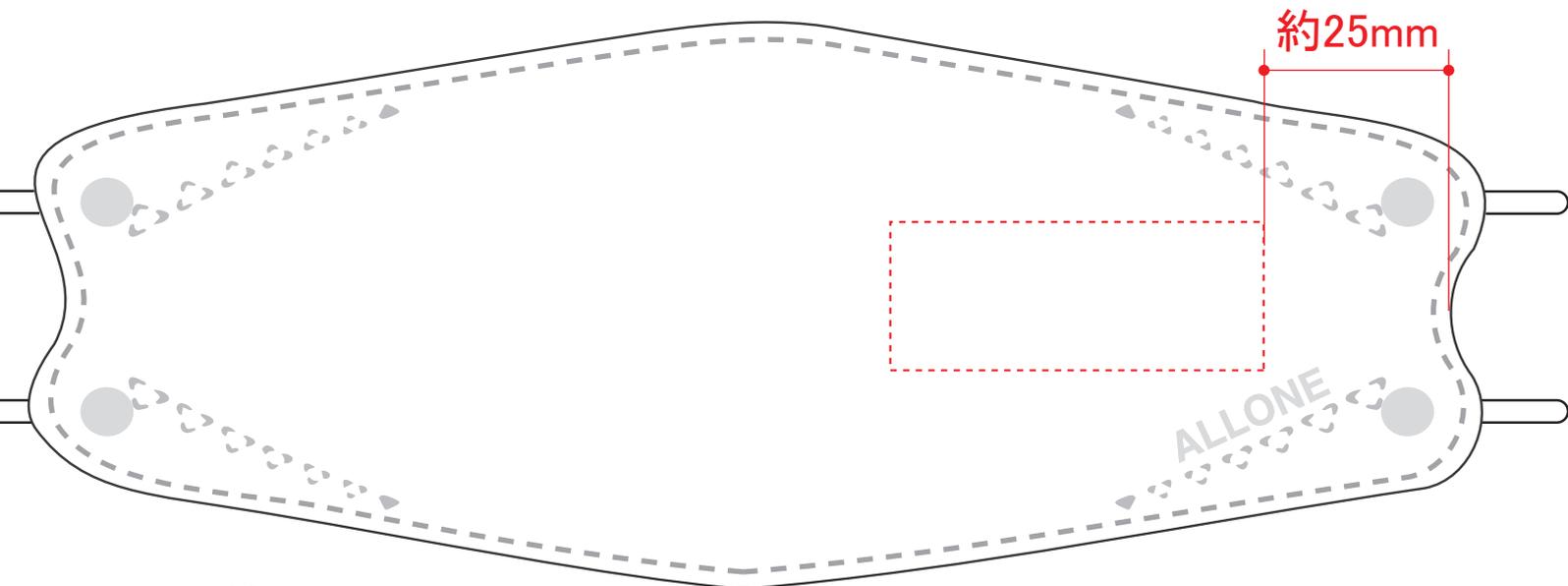


■ 名入れ指示書 ■

商品番号	商品名 / 日本製 4層構造3D立体型不織布カラーマスク	ご発注日
AL-001CL	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20 × 左右50mm以内

※名入れは転写印刷



※本体色:
 ※名入れ:
 ※個別PP袋入

※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