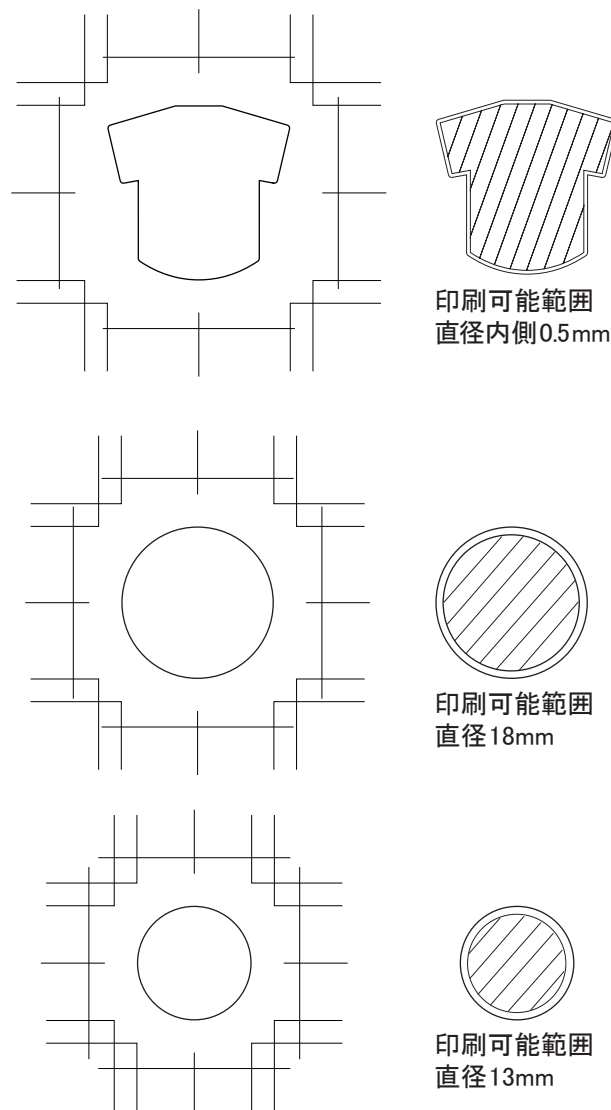


■ 名入れ指示書 ■

商品番号	商品名 / アクロボール 2+1 クリッププレート印刷	ご発注日
BKHAB-40F-WGCL	株式会社イマジン FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



BKHAB-40F-WGYN



※3種類のどれか1点をお選びください



側面にも名入れ可能です(別途見積)(5×40mm以内)

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