■名入れ指示書■

	商品名 白軸・蛍光マ	日付(ご記入ください)			
株式会社イマジン行	FAX送信先	03-3206-0063	年	月	日

名入れサイズ:3本に天地5×左右65mm以内

※上記イラストの版権は㈱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	一			
		(DIC)			-			
ı								
	個			TEL ()	_	ご担当者名	·