

■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名 防災用ヘルメットセットBH-400	日付（ご記入ください）
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日

※縮小40%



非常用持出袋

住所		性別	
氏名		血液型	
非常時 避難場所			

名入れサイズ：天地100×左右200mm以内

※上記イラストの著作権は(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 (DIC)	納期(希望)	会社名	〒
			TEL ()	- ご担当者名 様