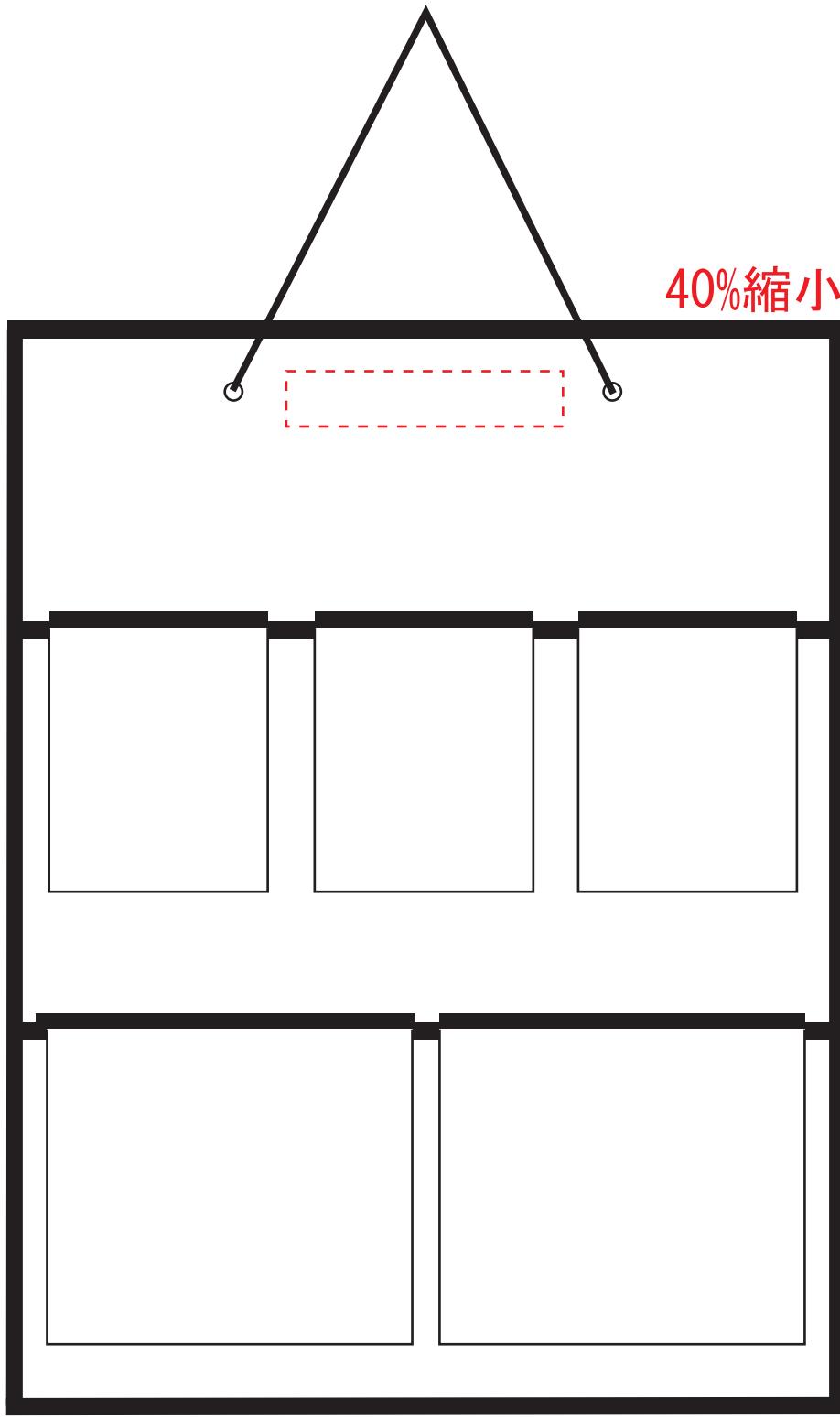


■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名 ウォールポケット FAX送信先 03-3206-0063	日付(ご記入ください) 年 月 日
-----------	-------------------------------------	----------------------



[] 名入れサイズ: 天地20×左右100mm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	〒	TEL ()	—	ご担当者名	様
個	(DIC)				TEL ()	—	ご担当者名	様