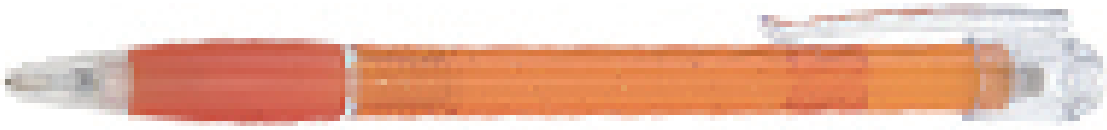
■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名　キラキラシャープペン 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5×左右50mm以内

グリーン



イエロー

ブルー

ピンク

※本体色：4色取り混ぜ
※名入れ1色：白
※PP袋入り

※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	〒
個	（DIC） 白		TEL（　　）　－　　ご担当者名　　様	