■名入れ指示書■

株式会社イマジン行商品名 A5拡大シートレンズ
FAX送信先 03-3206-0063日付(ご記入ください)

			_
		「,,	
	/	i i	\
		i i	\
			,
		I	
		I	
		I	
		I	
		I	
		I	
		I	
		I	
		I	
		I	
		I	
		I	
		I	
		I	
		I	
		I	
		I	
		I	
		I	
		I	
		I	
		I	
		I	
		I	