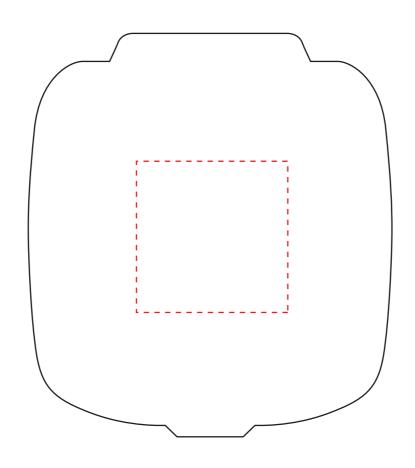
■名入れ指示書■

	商品名 クリップ	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:天地40×左右40mm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。

			(三部 1) = (1 0)	/IX TETOVINY T	1221-	THE TOTAL PROPERTY.	(区) 区数区////	のここの国 (次のの) 8
数:	量	印刷色	納 期(希望)	会社名	〒			
		(DIC)						
	個			TEL ()	_	ご担当者	名 様