

■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名 熱中症対策てぬぐい	日付 (ご記入ください)
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



         名入れサイズ:袋下に天地12×左右60mm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	納期 (希望)	会社名	〒
個	(DIC)		TEL (      )	ご担当者名      様