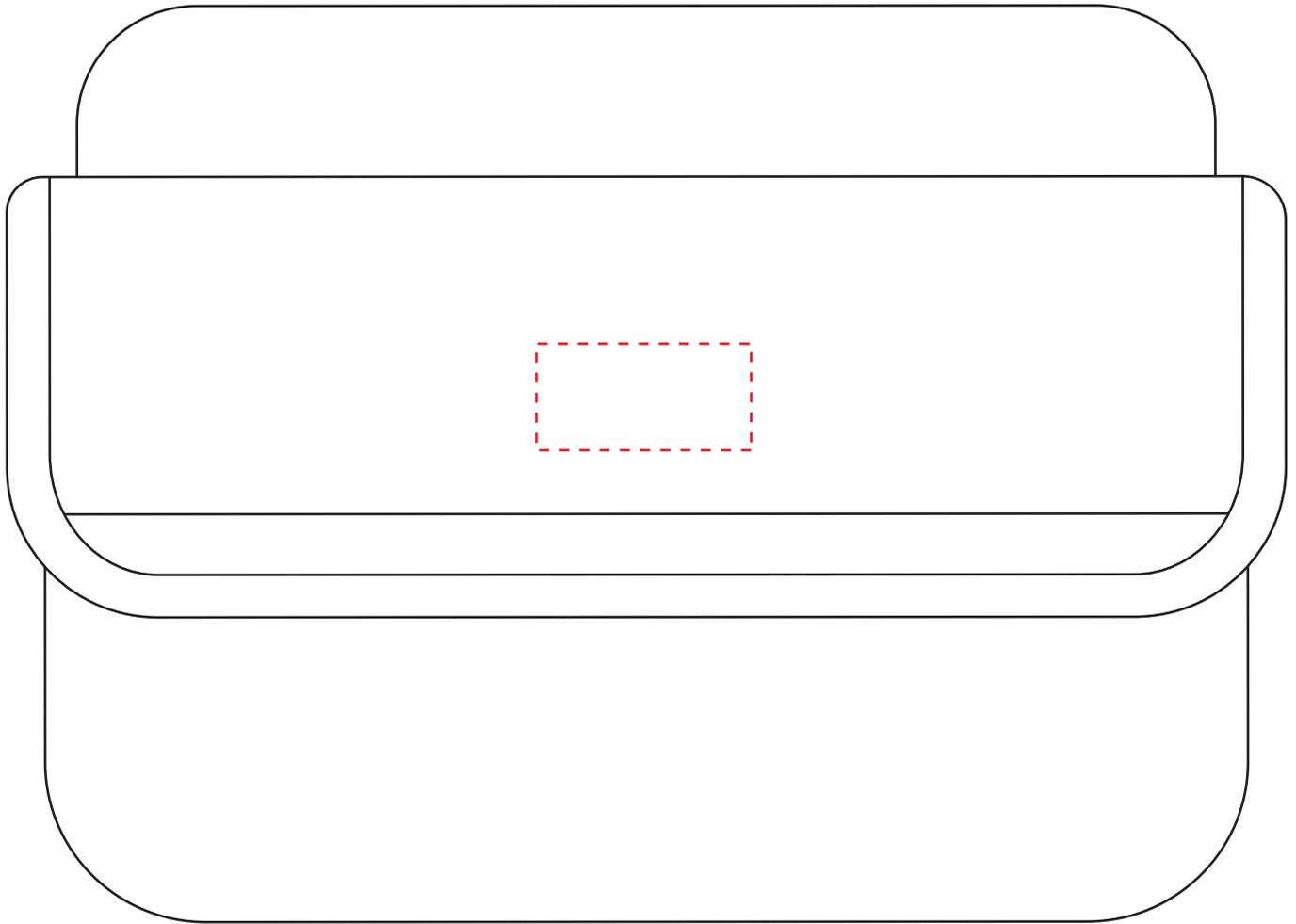


## ■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン行	商品名 2WAYショルダー&ウエストポーチ	日付（ご記入ください）
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日

50%縮小



        
 名入れサイズ: 天地30×左右60mm以内

数 量	印 刷 色	納 期 (希望)	会 社 名	〒	
	(DIC)				
個			TEL (      )	-	ご担当者名      様