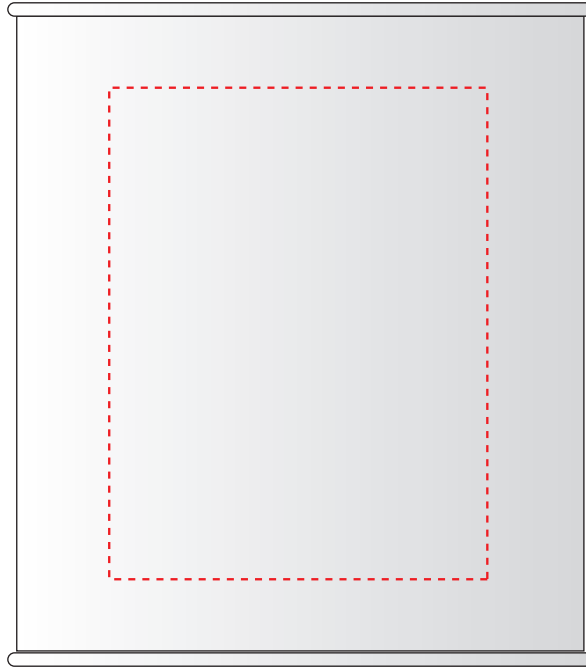


■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン行	商品名 10万バンク(貯金箱)フルカラー名入れ専用	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:裏面に天地65×左右50mm以内


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