

## ■ 名入れ指示書 ■

|           |                     |             |
|-----------|---------------------|-------------|
| 株式会社イマジン行 | 商品名 プロテクトマスク        | 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: 天地120× 左右190mm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 |