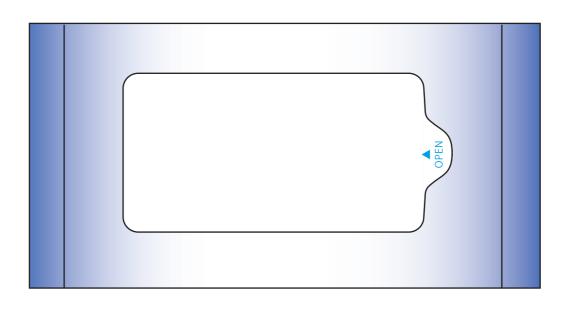
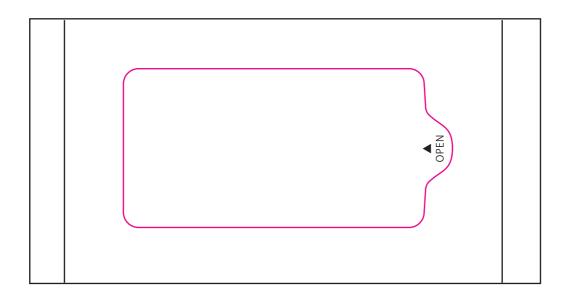
■名入れ指示書■

株式会社イマジン行商品名 リフレッシュウェット(10枚入)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42×左右87mm以内

数量	印刷色	納 期(希望)	会社名	〒			
	(DIC)						
個			TEL ()	_	ご担当者名	様