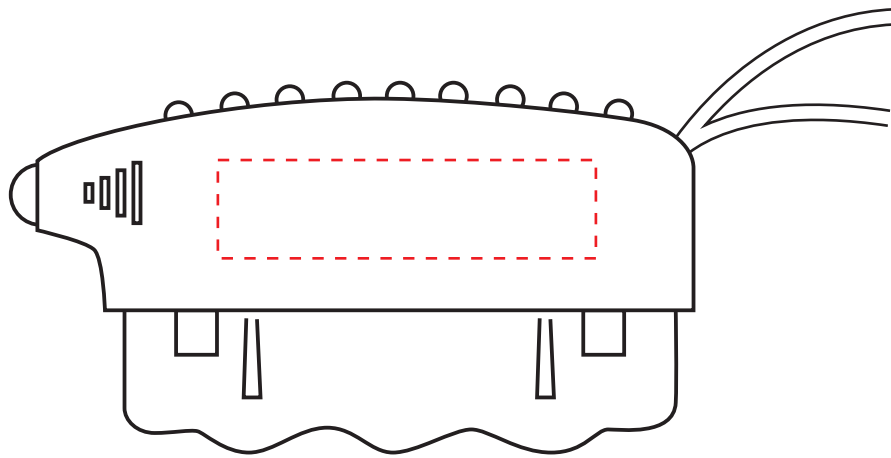


## ■ご注文書（お名入れ指示書）■

株式会社イマジン行	商品名 ストラップ付ハンドリリーサー	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20×左右50mm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