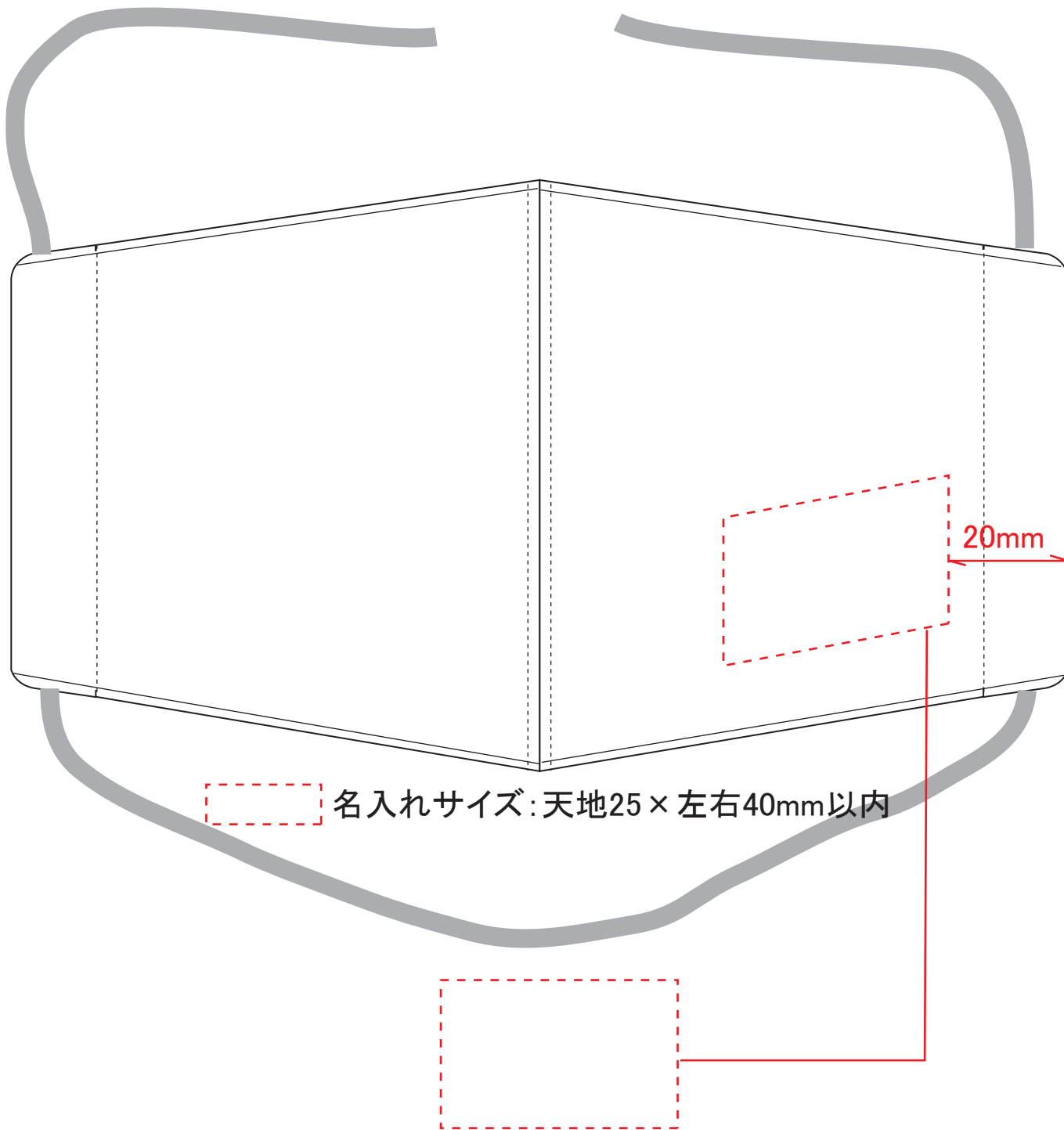


■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名 ICE マスク	日付（ご記入ください）
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



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