

■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン行	商品名 非接触キーホルダー	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: 直径30mm以内

数量	印刷色	納期 (希望)	会社名	〒
個	(DIC)		TEL ()	- ご担当者名 様