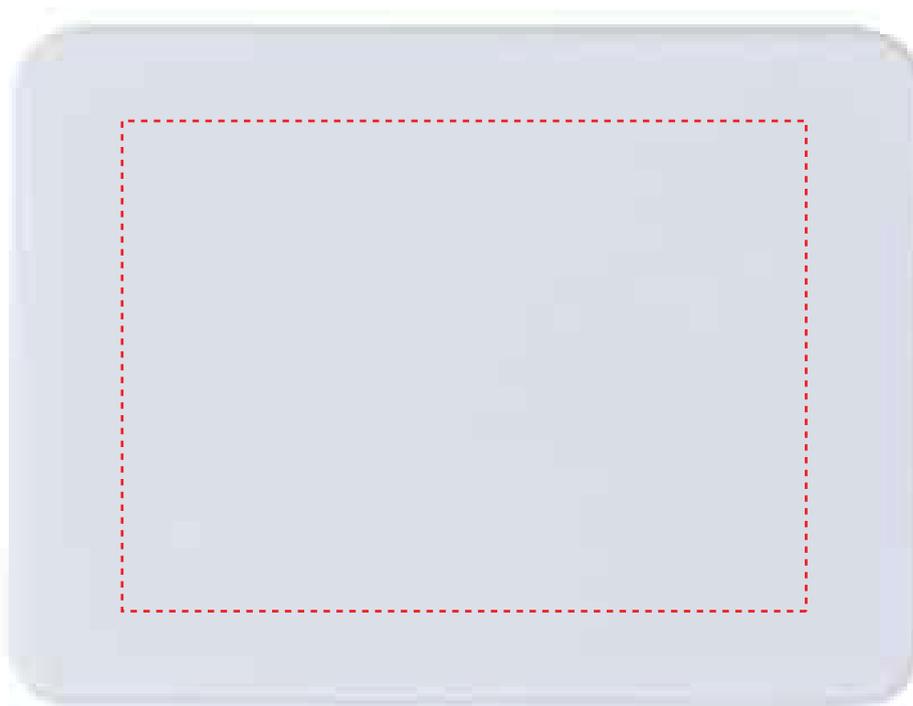


■名入れ指示書■

商品番号	商品名/ ボックス入ネイルケアセット	ご発注日
HB085	株式会社イマジン FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



名入れサイズ:タテ65×ヨコ90mm以内  
(シルク印刷)

数量	印刷色	納期(希望)	会社名	
個	(DIC)			ご担当者名 様