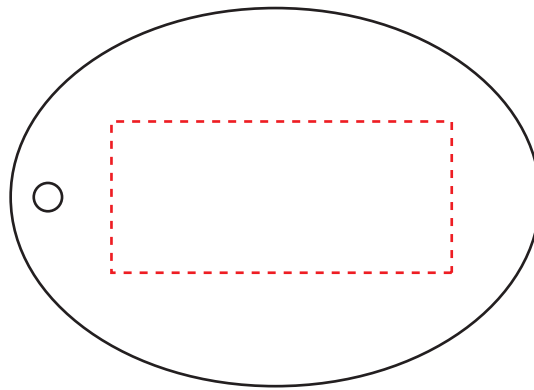


# ■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名 反射シートタック リフレク 楕円中	日付（ご記入ください） 年 月 日
	FAX送信先 03-3206-0063	



名入れサイズ: 表面に天地20× 左右45mm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