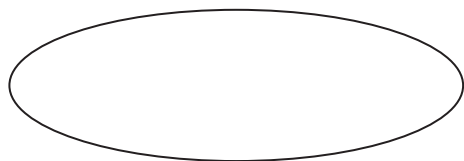


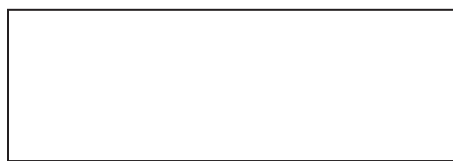
■名入れ指示書■

商品番号	商品名/ 不織布マスクシール名入れ	ご発注日
HS-02	株式会社イマジン FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日

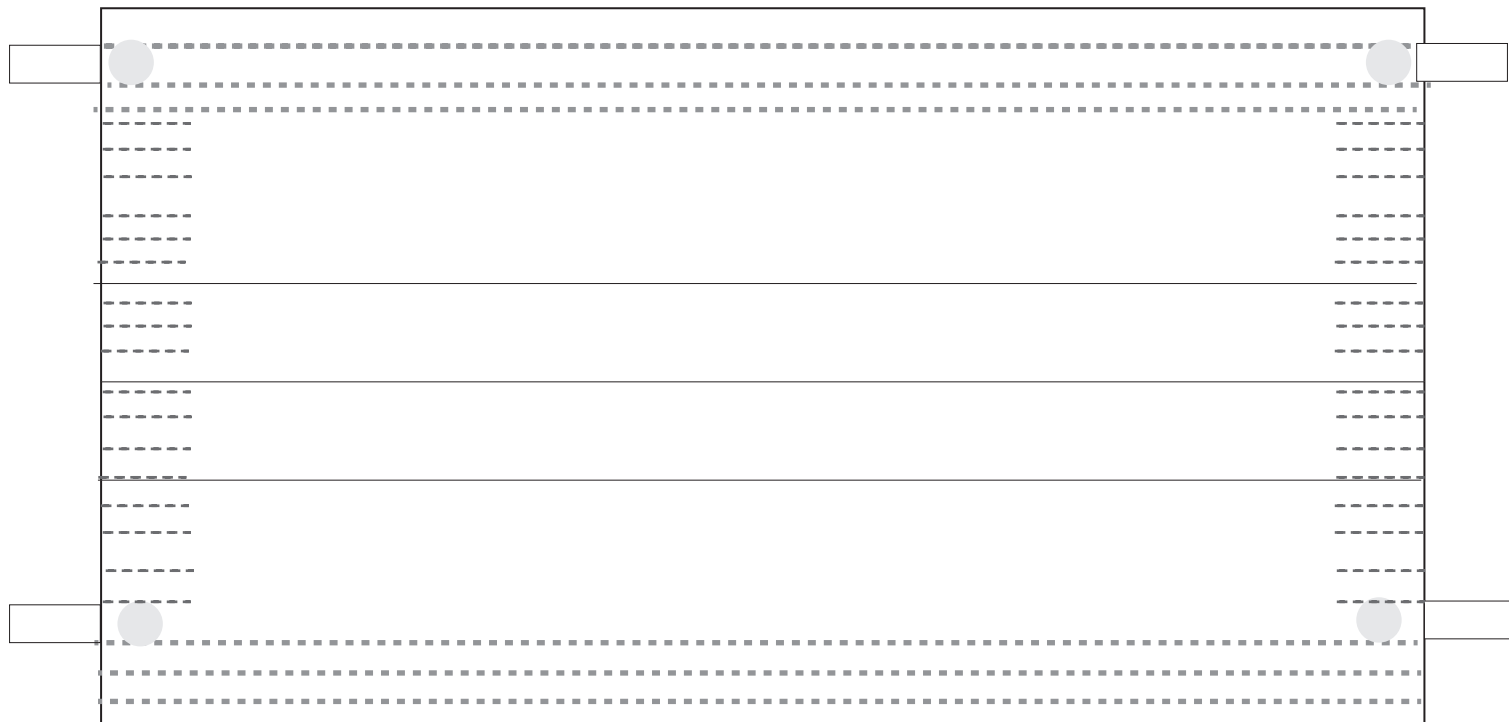


楕円

又は



長方形



※シール貼り位置は上下左右可能です



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