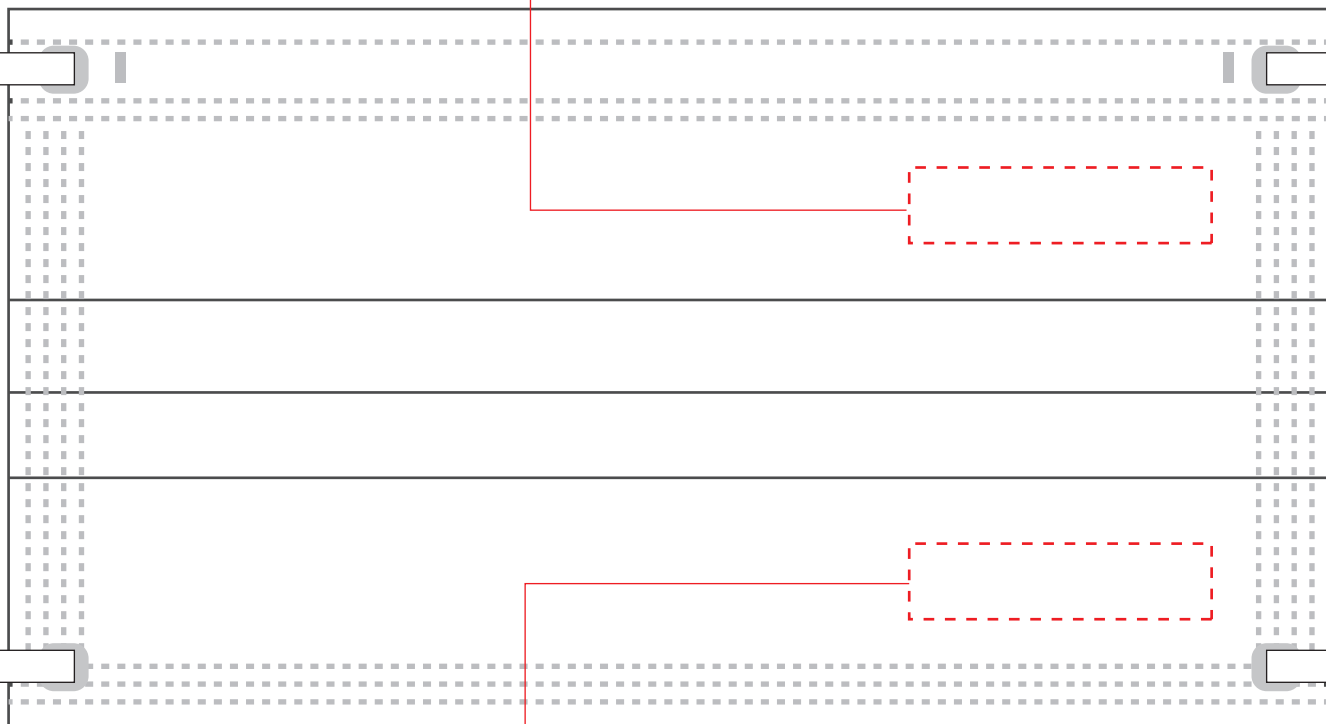


## ■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン行	商品名 不織布マスク(PP袋入) 転写印刷	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: 天地10×左右40mm以内



名入れサイズ: 天地10×左右40mm以内

※上または下に転写印刷(白フチ有り)



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