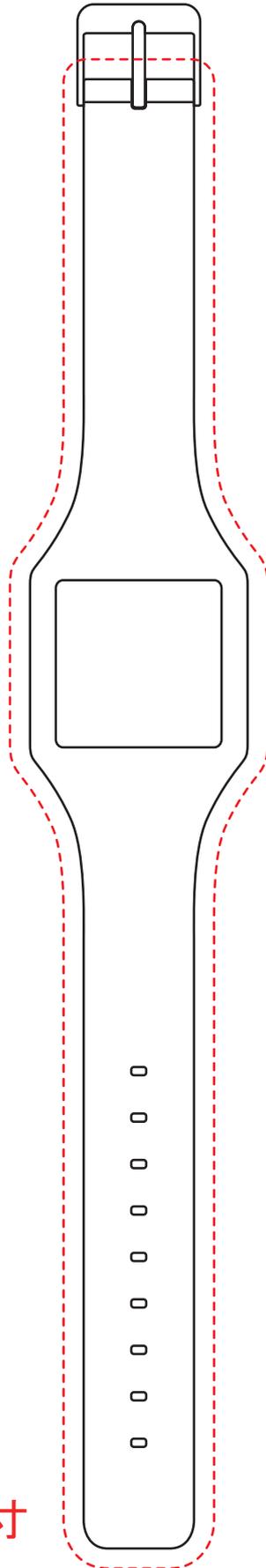


## ■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン行	商品名 プリントウォッチ 全面フルカラー	日付（ご記入ください）
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



※入稿の際、赤い点線まで  
デザインを伸ばしてください。

※原寸

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