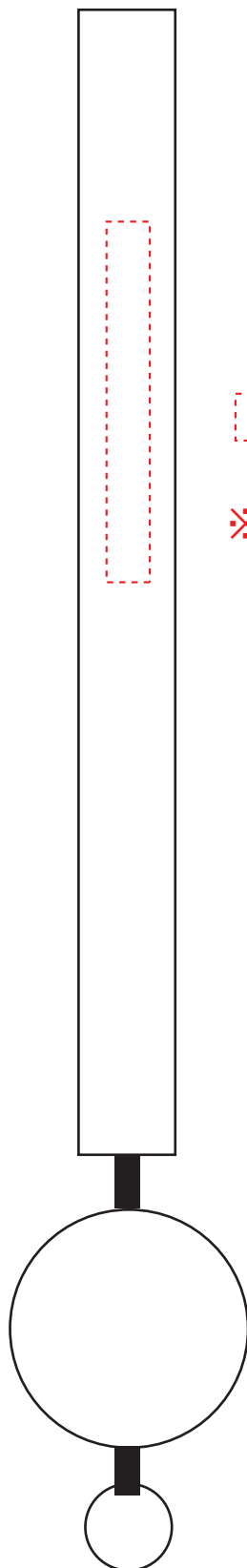


■ 名入れ指示書 ■

商品番号	商品名 / リール付本革ストラップ	ご発注日
IF055	株式会社イマジン FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



名入れサイズ：
天地15×左右30mm以内

※名入れは縦、横どちらも可能です

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