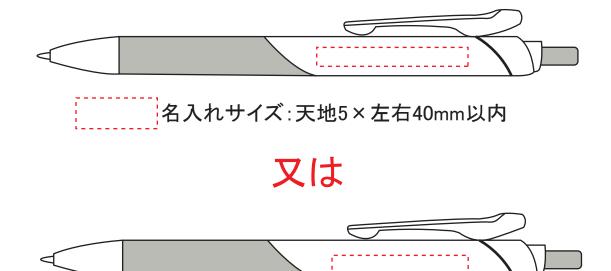
■名入れ指示書■

	商品名 サラサド	日付(ご記入ください)			
株式会社イマジン行	FAX送信先	03-3206-0063	年	月	日



名入れサイズ: 天地8×左右36mm以内

※上記イラストの版権は㈱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	〒			
	(DIC)						
個			TEL ()	_	ご担当者名	様