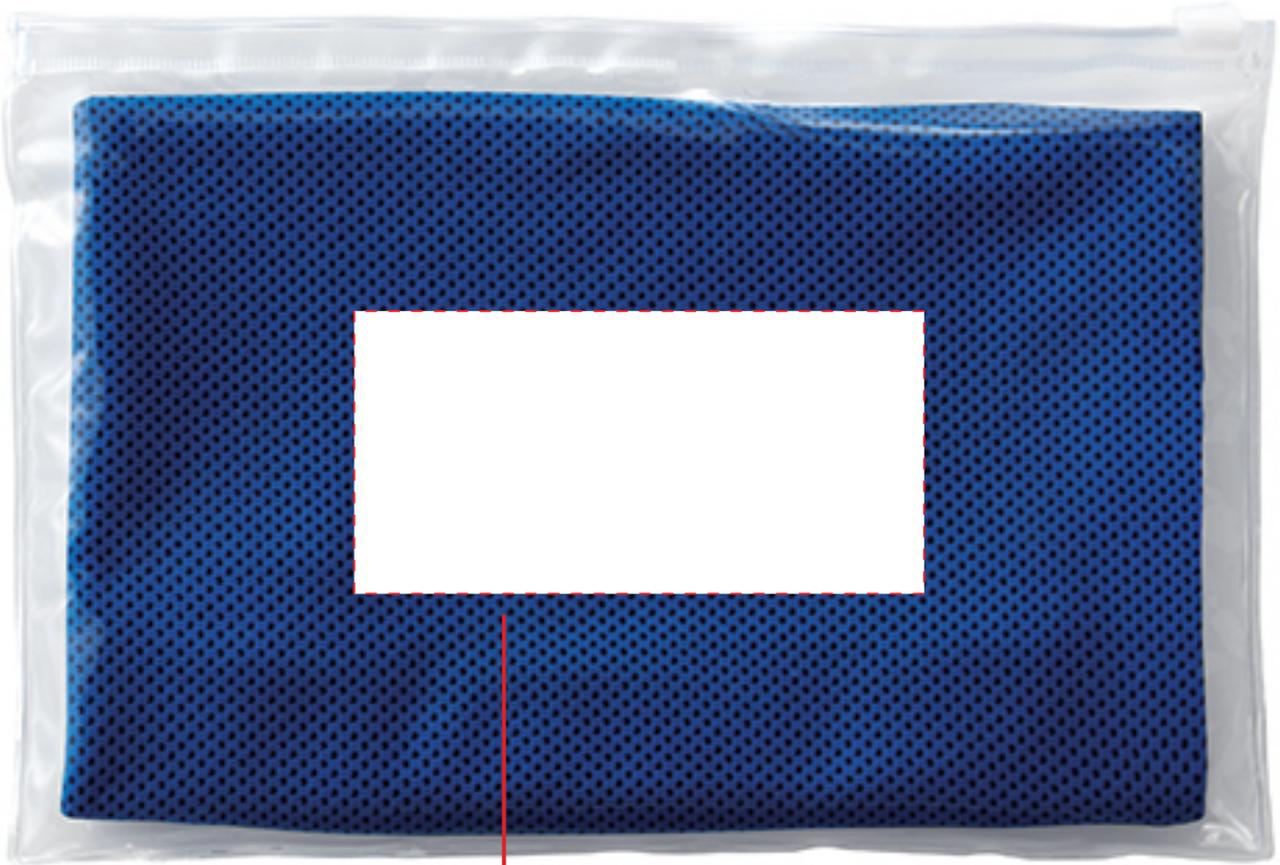


■ご注文書（お名入れ指示書）■

株式会社イマジン行	涼感タオル(ポーチ入)	日付（ご記入ください）
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



75%縮小



原寸

 名入れサイズ:天地50mm×左右100mm以内

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