

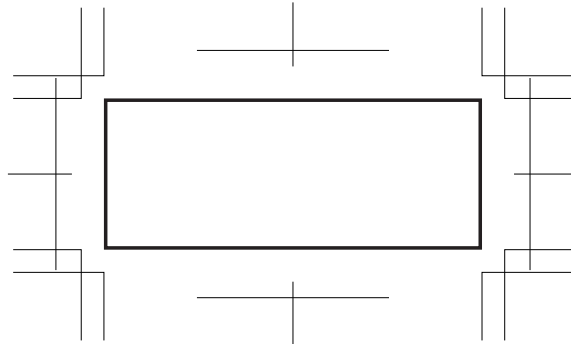
■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名 ありがとう入浴剤 1包入り	日付 (ご記入ください)
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



シールサイズ: 天地20× 左右50mm以内

シール印刷色 : 黒のみ



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