

## ■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン行	商品名 女性・子供用ブラック三層不織布マスク	日付（ご記入ください）
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



    
 名入れサイズ: 天地10× 左右50mm



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