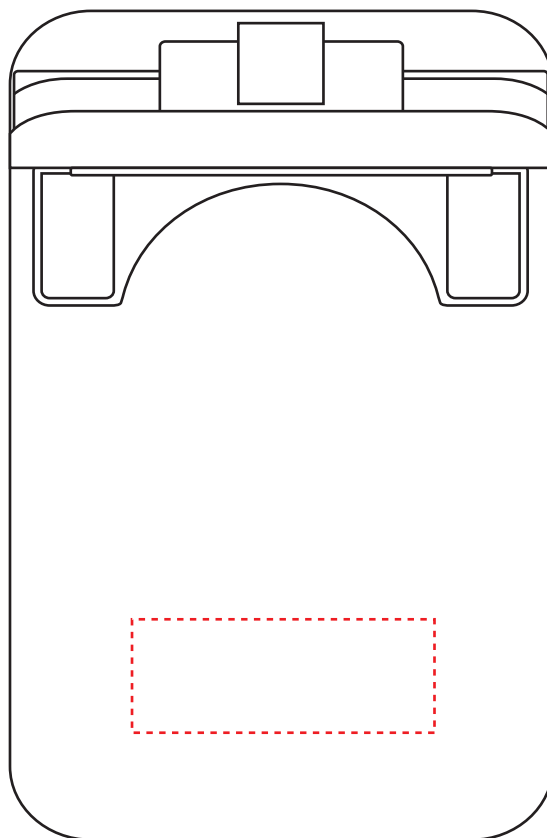


■名入れ指示書■

商品番号	商品名/ モバイルスタンド	ご発注日
MA070	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40mm以内

数量	印刷色	納期(希望)	会社名	
個	(DIC)			ご担当者名 様