

■名入れ指示書■

商品番号	商品名 / 静電気さつとりタッチペン	ご発注日
MA101	株式会社イマジン FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



[] パット印刷:タテ5×ヨコ35mm以内

数 量	印 刷 色	納 期 (希望)	会 社 名
個	(DIC)		ご担当者名 様