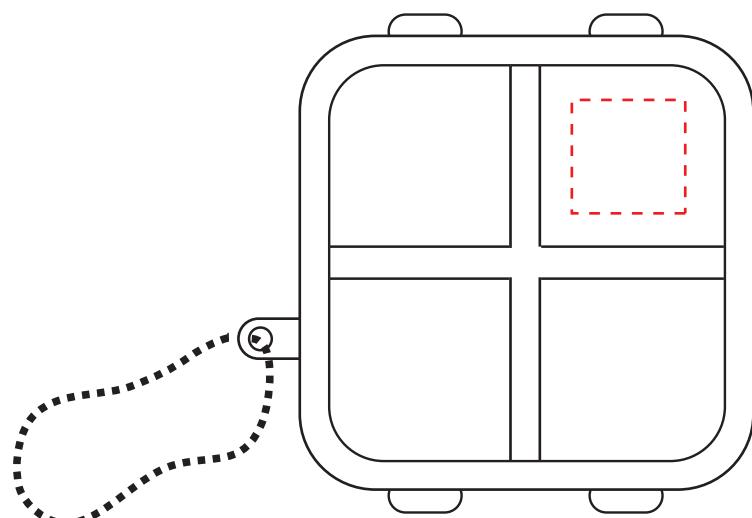


■名入れ指示書■

| | | |
|-----------|---------------------|----------------------|
| 株式会社イマジン行 | 商品名 サプリメントケース72 | 日付(ご記入ください) 年 月 日 |
| | FAX送信先 03-3206-0063 | |



[] 名入れサイズ: 天地15×左右15mm以内

※上記イラストの版権は(株)イマジンに帰属し、無断で複写・複製使用することは固く禁じます。

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