

## ■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン行	商品名 スタッフバッグS	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120× 左右90mm以内

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