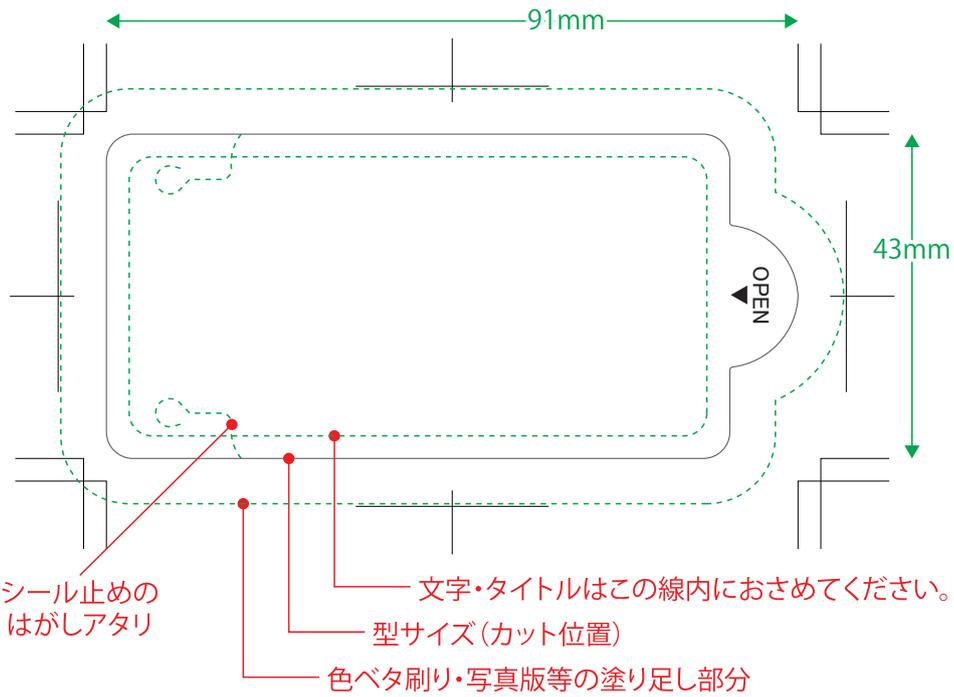


■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン行	商品名 除菌ウェットティッシュ 10枚入	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43 × 左右91mm以内

数 量	印 刷 色	納 期 (希 望)	会 社 名	〒				
個	(DIC)				TEL ()	-	ご担当者名	様