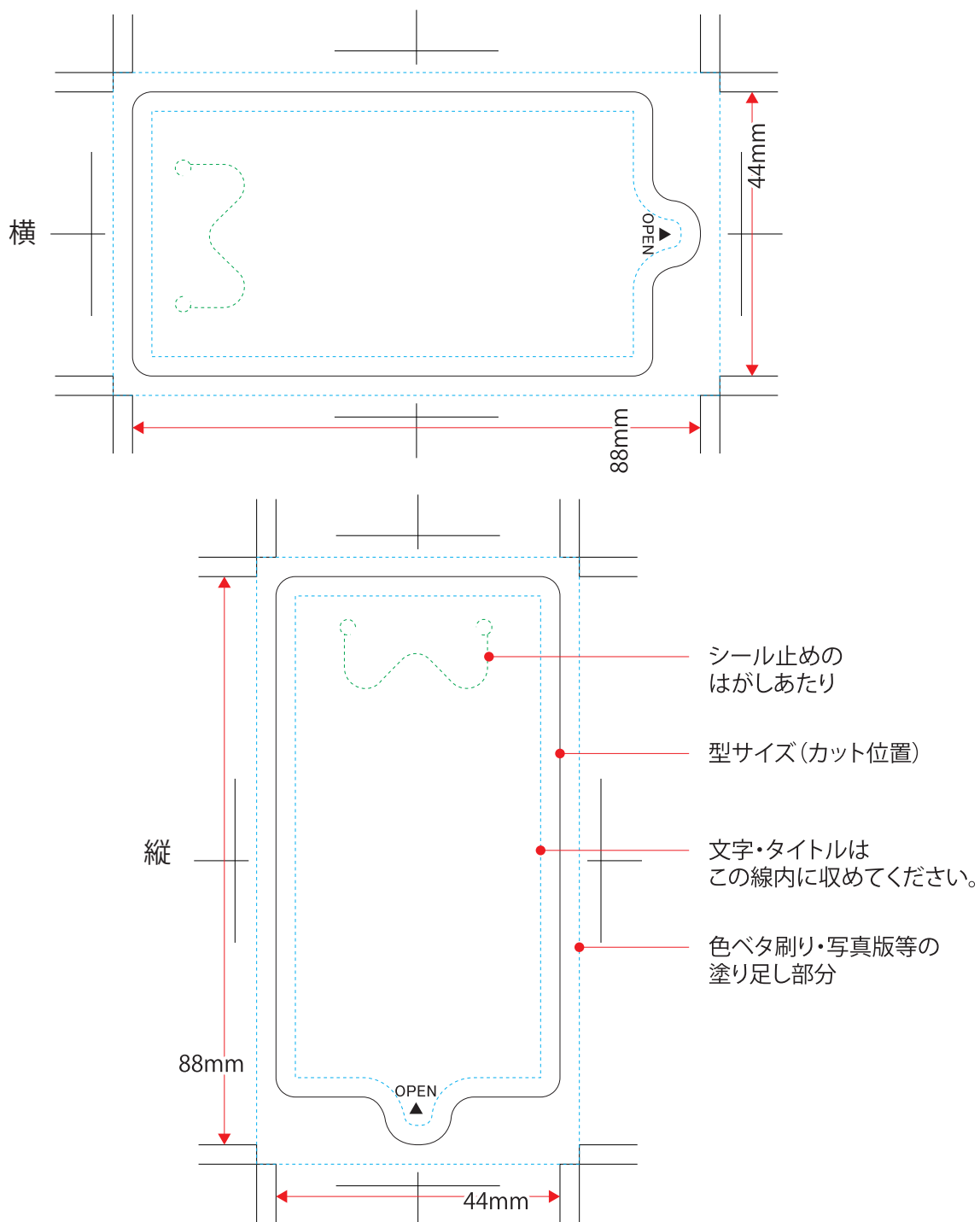


■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン行	商品名 汗ふきシート「さらっと。」メントール入り 10枚	日付（ご記入ください）
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



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