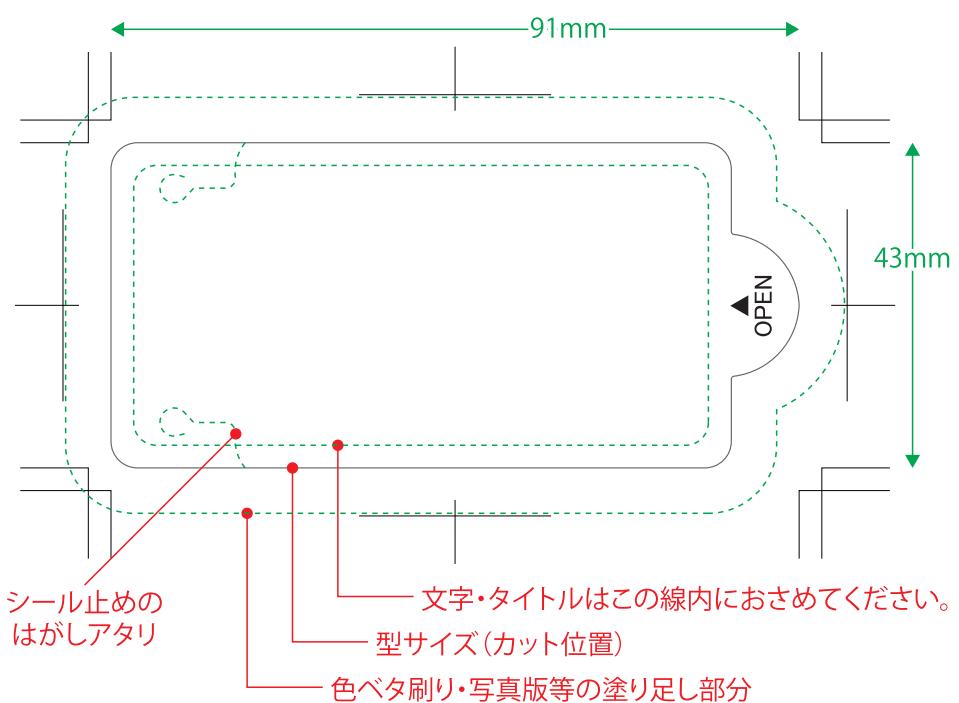


## ■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名 ハンディ 7days ノンアルコール除菌ウェット	日付 (ご記入ください)
	FAX送信先 03-3206-0063	



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