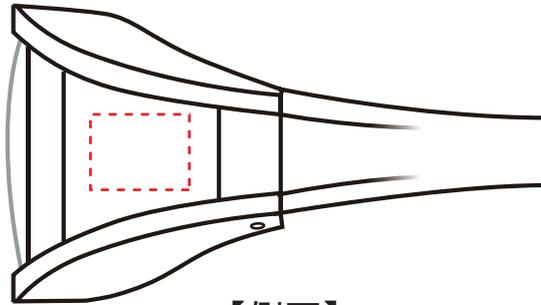


■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン行	商品名 オーバー偏光サングラス	日付 (ご記入ください)
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



【側面】

名入れサイズ: 天地10× 左右13mm以内(シルク印刷)

※上記イラストの著作権は(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