


■ 名入れ指示書 ■

商品番号	商品名 / ひんやりマフラータオル	ご発注日
OD098	株式会社イマジン FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



 名入れサイズ: 天地20× 左右100mm以内

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