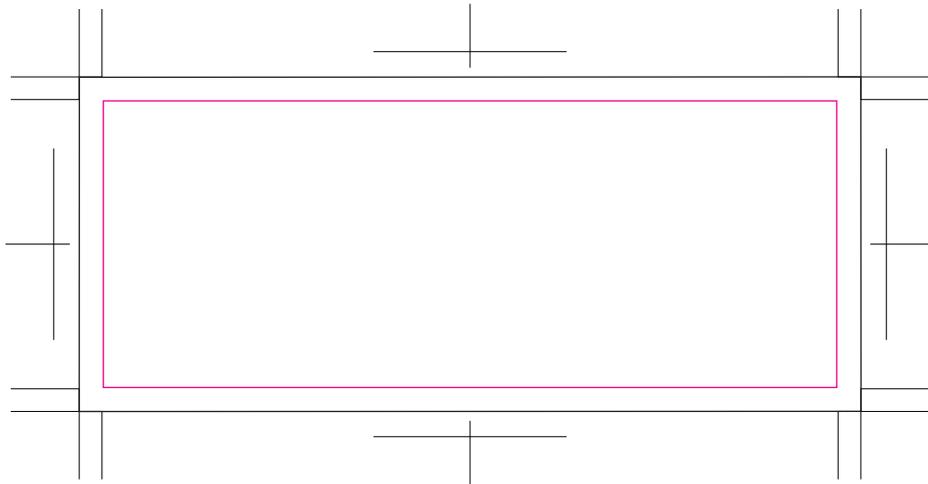


■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン行	商品名 オリジナルボールペン（全周フルカラー）	日付（ご記入ください）
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



天地38 × 左右96.5mm



断裁線…ここで切れます



この場所まで塗り足しして下さい

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