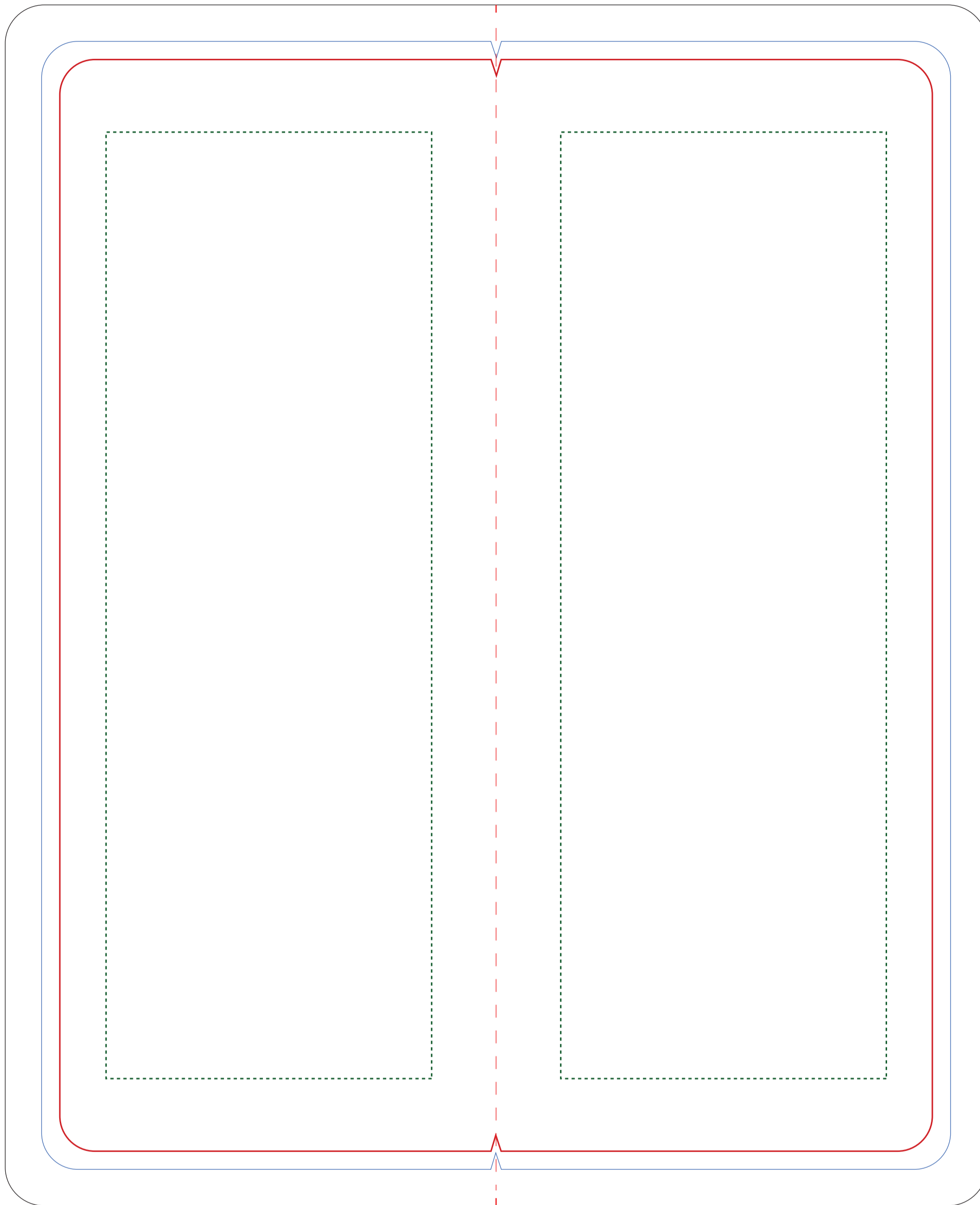


■名入れ指示書■

商品番号	商品名 / 傘ケース 表全面フルカラー名入れ代込み	ご発注日
ORG415	株式会社イマジン FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



- - - - - 折りたたみ線
- 塗り足し
- 裁断線
- 仕上がり線
- 印刷安全範囲

※印刷する商品の素材によっては、細かいデザインは印刷がかすれたり潰れる可能性があります。  
 ※本体色に影響されて印刷色の仕上がりがご指定のチップの色と多少変わる場合がございます。

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