■名入れ指示書■

	商品名 USBハンディ	日付(ご記入ください)			
株式会社イマジン行	FAX送信先	03-3206-0063	年	月	日



名入れサイズ:本体に天地45×左右10mm以内 またはスタンドに天地15×左右30mm以内

※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ございます。 ※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。

[※]上記イメージ図の版権は(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	〒
	(DIC)			_
個			TEL () ー ご担当者名 様