

■ 名入れ指示書 ■

商品番号	商品名 / 2WAY ハンディファン	ご発注日
PL-188	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50 × 左右8mm以内

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