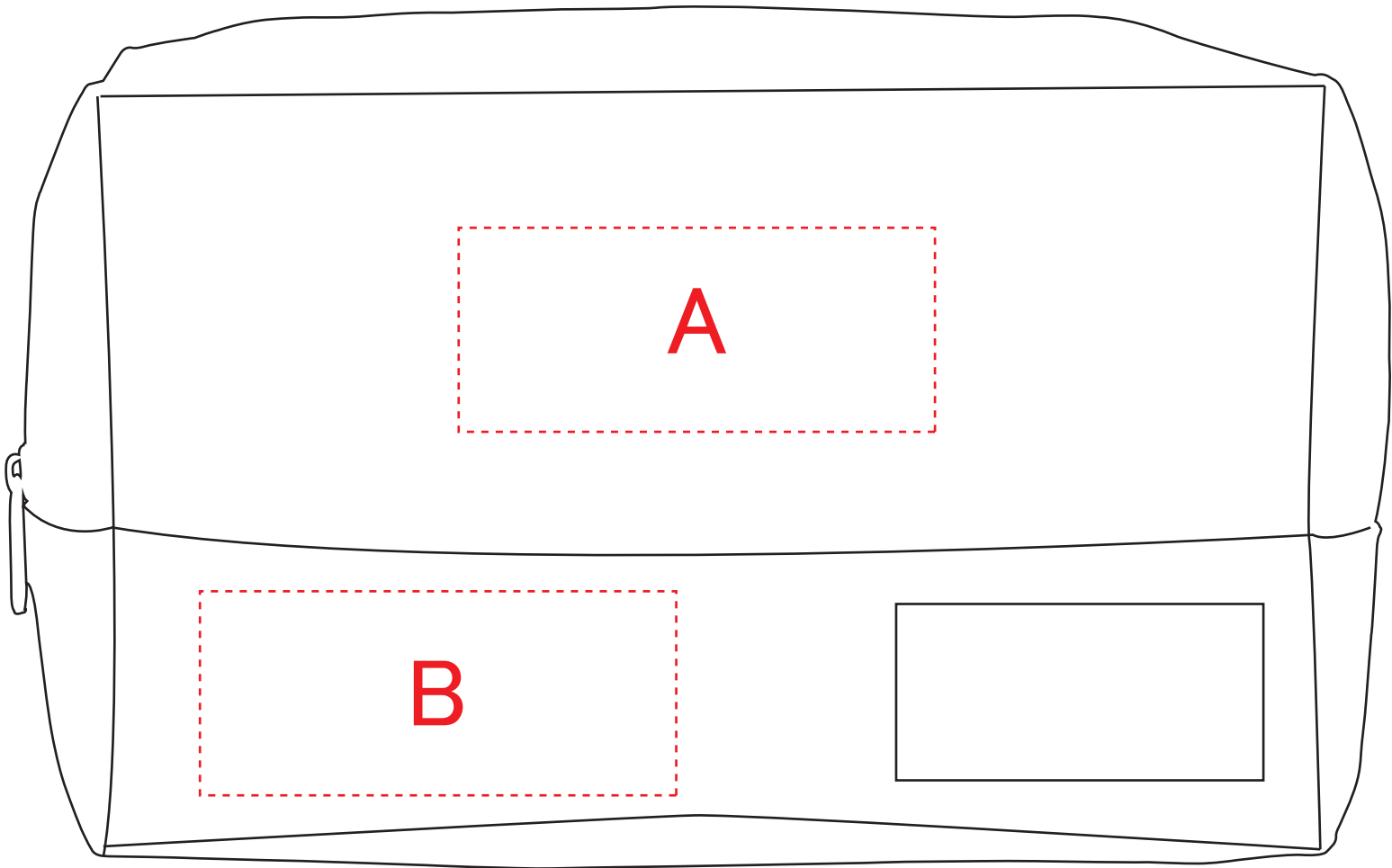


■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名 トーン ボックス型ポーチ	日付（ご記入ください）
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日

A又はBに



 名入れサイズ:A又はBに天地30×左右70mm以内

※上記イラストの著作権は(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 ()	- ご担当者名 様