

■ 名入れ指示書 ■

商品番号	商品名 / 華ごころ 携帯マスクケース (マスク1枚付き)	ご発注日
R0550101	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30 × 左右50mm以内

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