

## ■ 名入れ指示書 ■

|           |                              |             |     |
|-----------|------------------------------|-------------|-----|
| 株式会社イマジン行 | 商品名 カラモ 熱中症対策 クールネックタオル& ケース | 日付（ご記入ください） |     |
|           | FAX送信先 03-3206-0063          | 年           | 月 日 |



名入れサイズ: ケース裏に天地35× 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        | 〒                   |
|-----|-------|---------|--------------|---------------------|
| 個   | (DIC) |         | TEL (      ) | —      ご担当者名      様 |