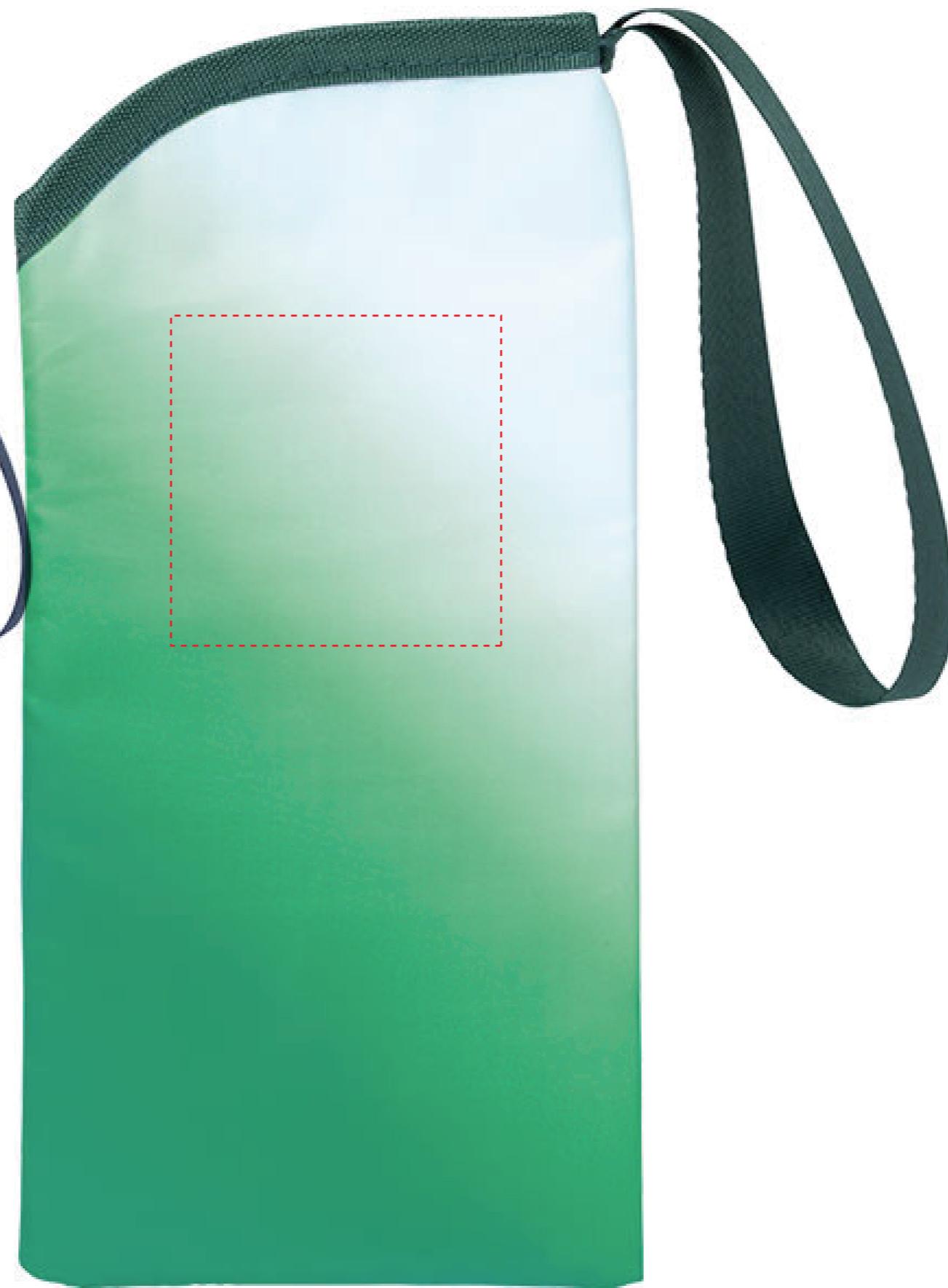


■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名 カラモ 保冷ペットボトルポーチ	日付 (ご記入ください)
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



ブルー



グリーン



オレンジ

名入れサイズ:天地60×左右60mm以内

※上記イラスト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 (DIC)	納期(希望)	会社名	〒
個			TEL () -	ご担当者名 様