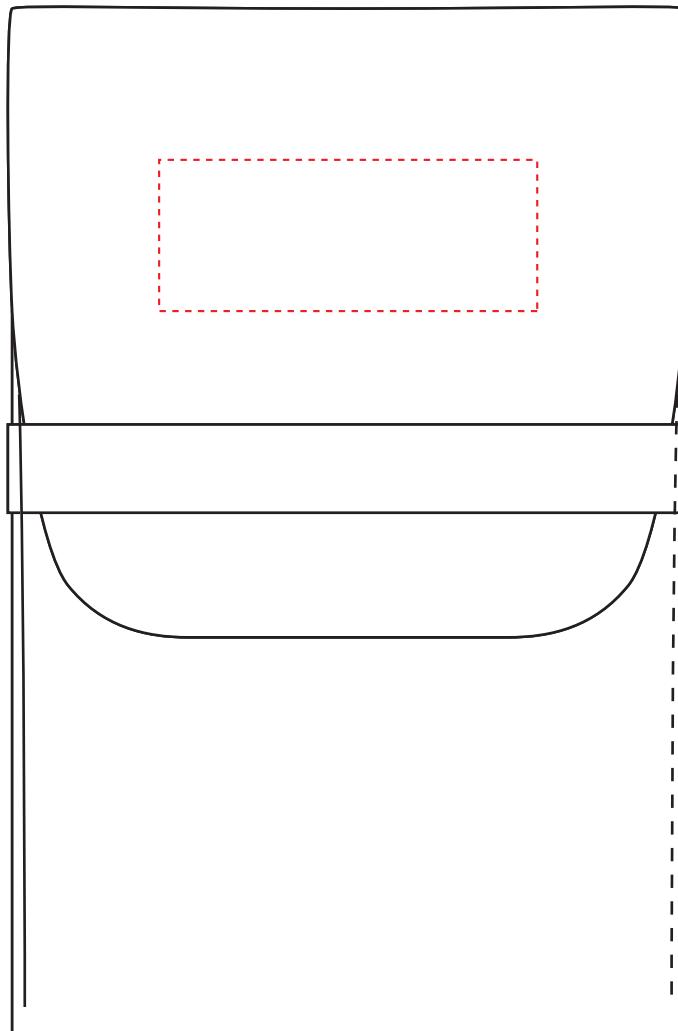


■名入れ指示書■

商品番号	商品名 / ビアーチ ブラシ 5 点セット	ご発注日
RM34069	株式会社イマジン FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



名入れサイズ: タテ20×ヨコ50mm以内

数量	印刷色	納期(希望)	会社名	ご担当者名	様
個	(DIC)				