

■名入れ指示書■

商品番号	商品名 / ルカットたっぷり保冷温バッグ	ご発注日
RM42009	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50×ヨコ150mm以内

数 量	印 刷 色	納 期 (希望)	会 社 名	
	(DIC)			
個				ご担当者名 様