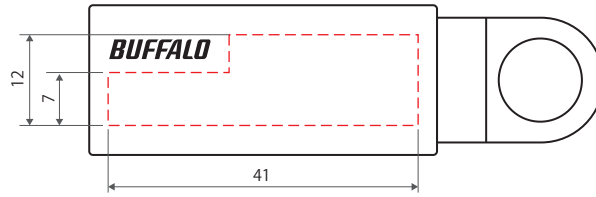


## ■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン行	商品名 バッファロー USBメモリーKS8G	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: 天地12× 左右41mm以内**

<p>本体色：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ホワイト（WH）    <input type="checkbox"/> ブラック（BK）</p> <p><input type="checkbox"/> ピンク（PK）        <input type="checkbox"/> ブルー（BL）</p> <p><input type="checkbox"/> グリーン（GR）</p>	<p>印刷色：</p>
---	-------------

〈名入れイメージ〉



※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