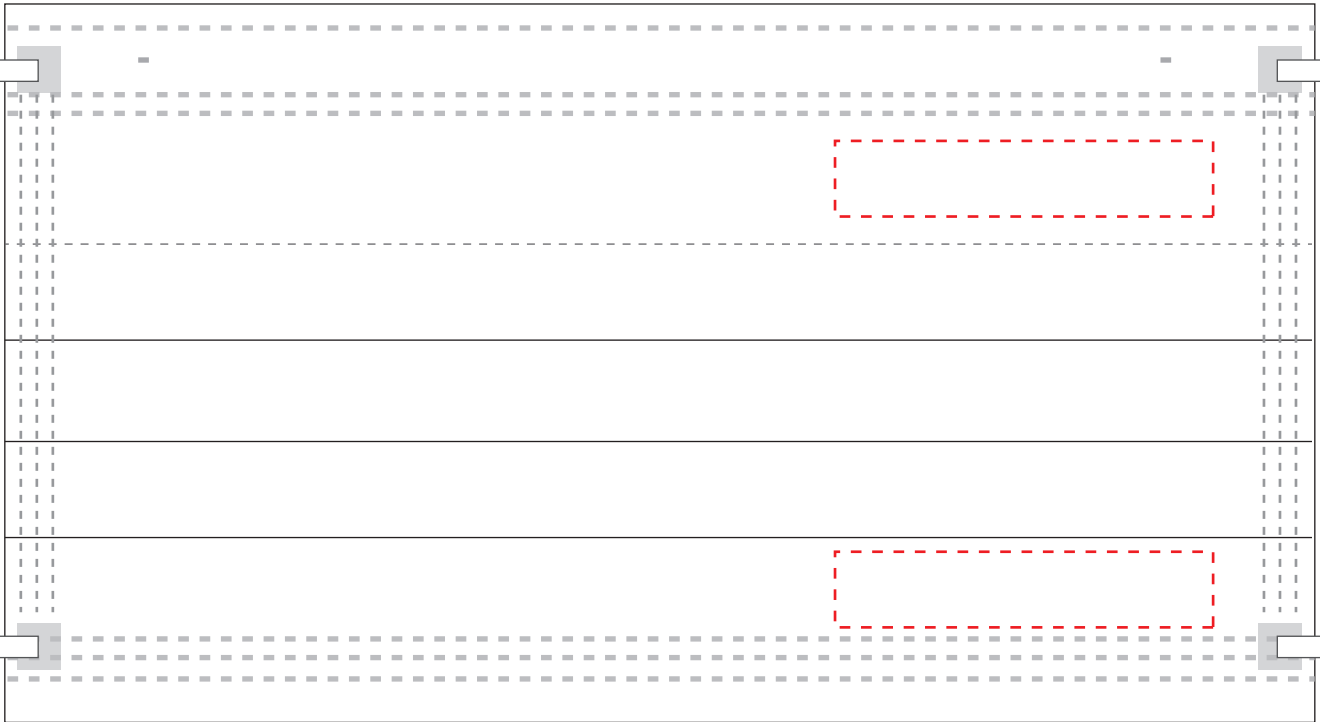


■ 名入れ指示書 ■

商品番号	商品名 / 国産不織布マスク 転写印刷	ご発注日
SAN-06	株式会社イマジン FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



     名入れサイズ: 上または下に天地10×左右50mm以内



※転写名入れ

数量	印刷色	納期(希望)	会社名
個	(DIC)		
			ご担当者名 様