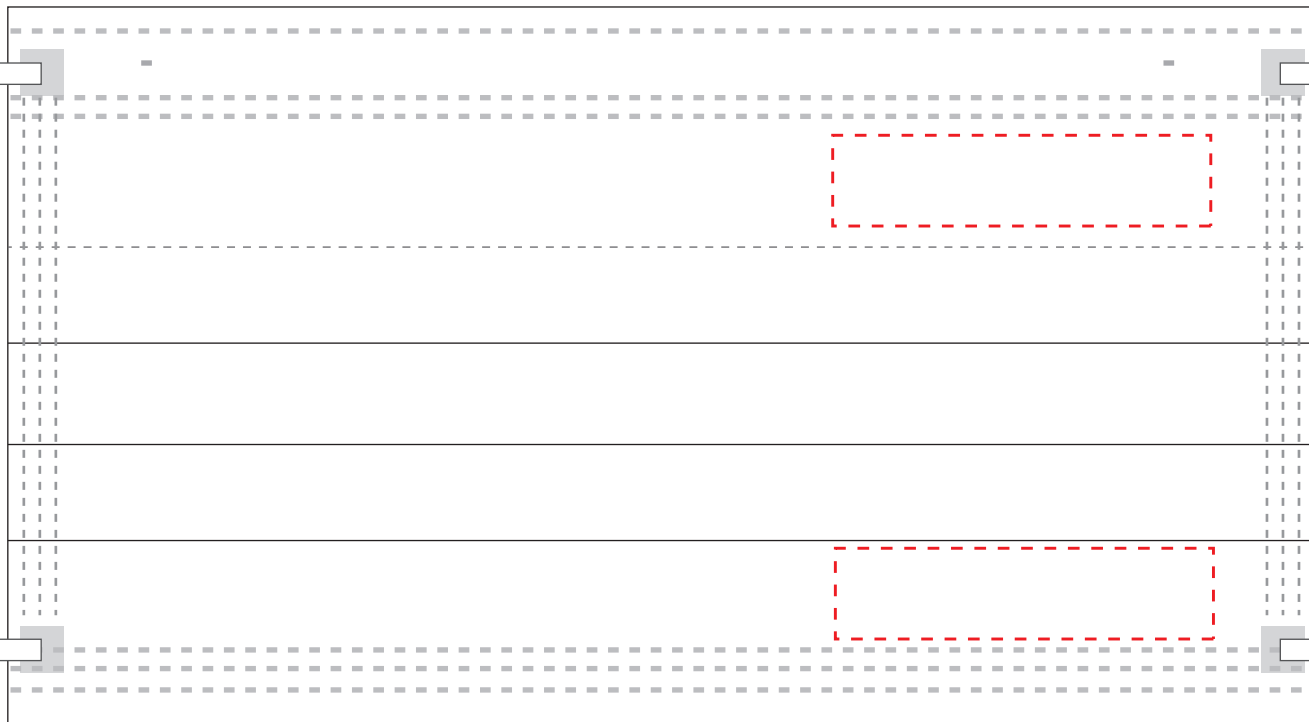


■ 名入れ指示書 ■

商品番号	商品名 / 日本製 不織布マスク名入れ 2枚 PP袋入れ	ご発注日
SAN-2P	株式会社イマジン FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日

※2枚に名入れ後、PP袋入れ



名入れサイズ: 上または下に天地12×左右50mm以内

日本製



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