

■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン行	商品名 多機能ウエスト	日付（ご記入ください） 年 月 日
	FAX送信先 03-3206-0063	

※50%縮小

ファスナー上部に天地40×左右80mm以内

※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