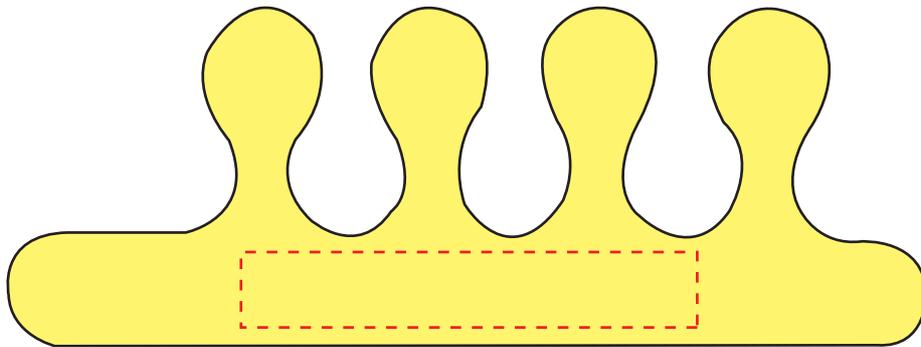


## ■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン行	商品名 足指パット	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20 × 左右50mm以内

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