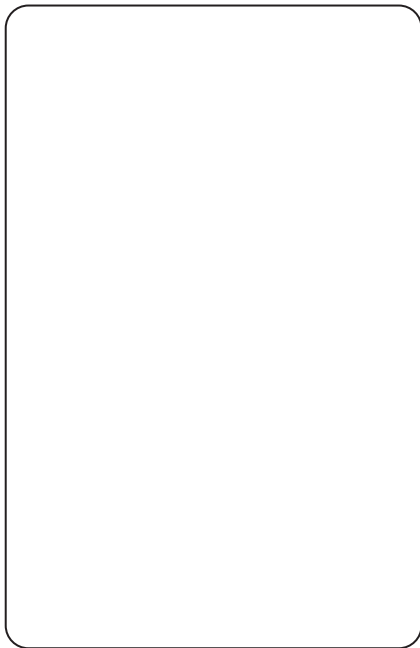


■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン行	商品名 静電気防止カード(フルカラー印刷専用)	日付 (ご記入ください)
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



天地85 × 左右55mm以内

又は



天地55 × 左右85mm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