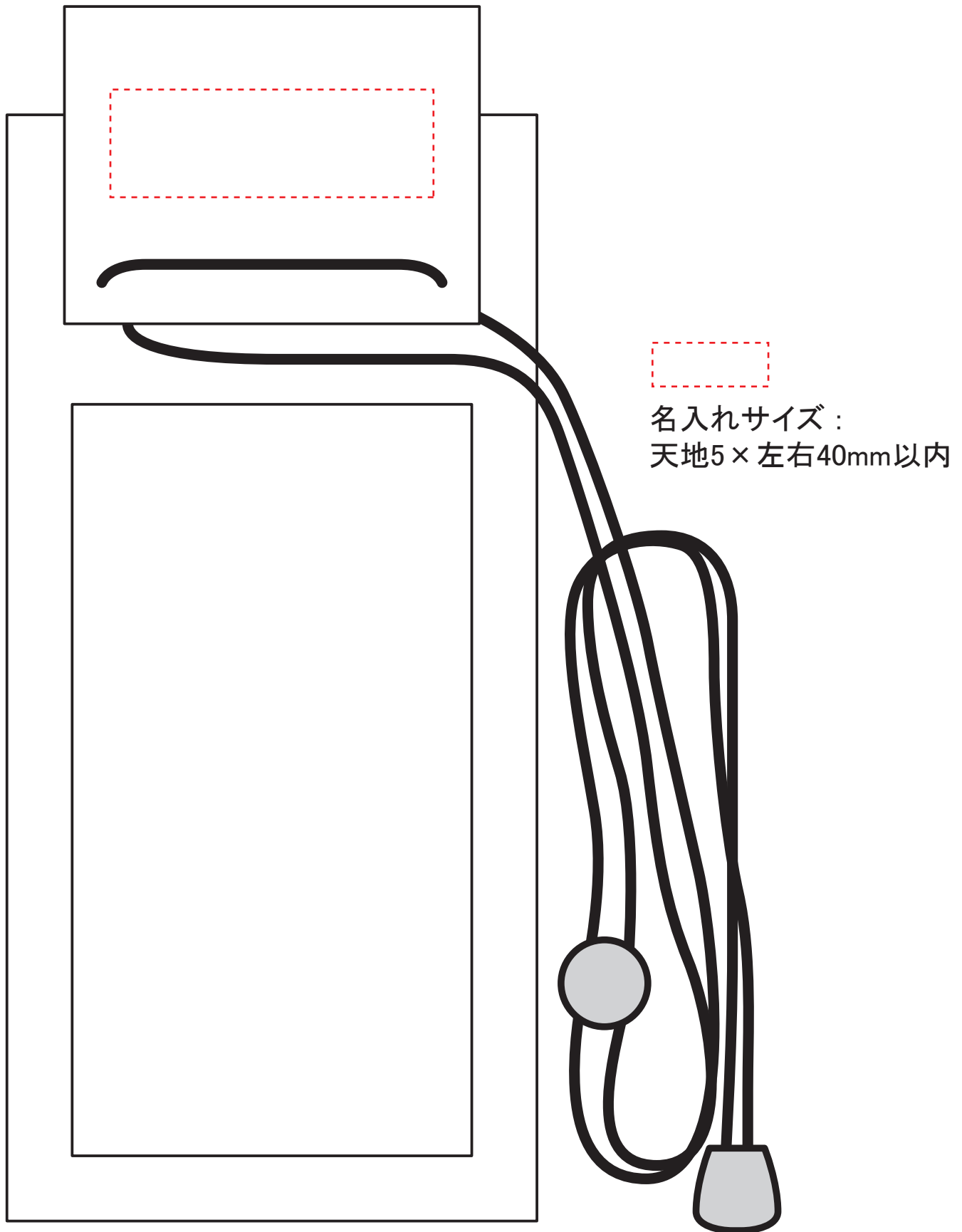


■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名 リフレクション防水ホルダー	日付（ご記入ください） 年 月 日
	FAX送信先 03-3206-0063	



数 量	印 刷 色	納 期（希望）	会 社 名	〒
個	(DIC)		TEL ()	— ご担当者名 様