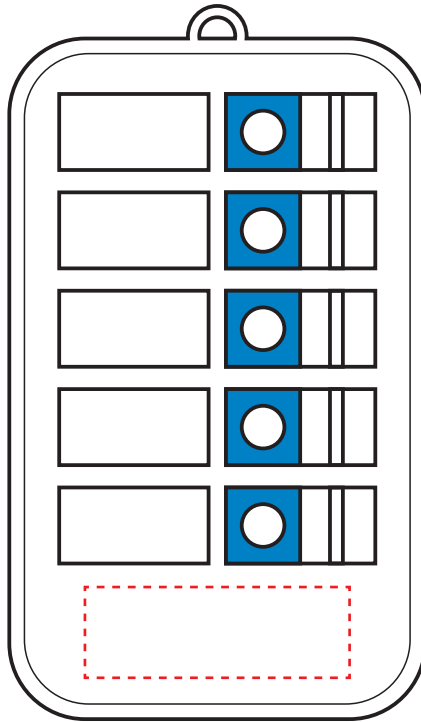


## ■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン行	商品名 点検チェッカー	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12× 左右35mm以内

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