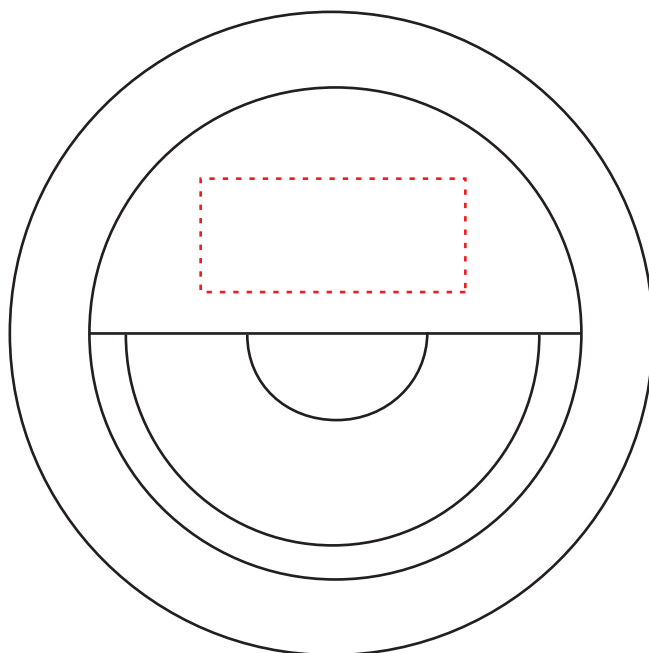


■名入れ指示書■

商品番号	商品名/ セルフィークリップライト	ご発注日
SD215055	株式会社イマジン FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



 名入れサイズ: 天地15×左右35mm以内

数量	印刷色	納期(希望)	会社名
個	(DIC)		ご担当者名 様