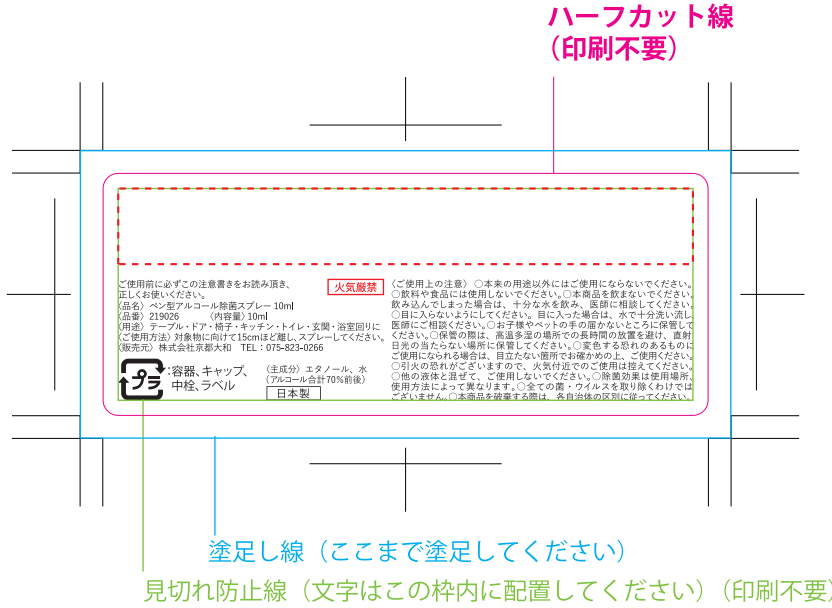


■ 名入れ指示書 ■

商品番号	商品名 / ペン型アルコール除菌スプレー10ml(日本製)	ご発注日
SD219026-C	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10× 左右75mm以内

背景ホワイト版あり PP袋入り

- ①ハーフカット線より、内2mm以内でデザインしてください。
- ②不透明部分を作成する場合、ホワイト版レイヤーにK100でホワイト版を作成してください。



※印刷する商品の素材によっては、細かいデザインは印刷がかすれたり潰れる場合がございます。
 ※本体色に影響されて印刷色の仕上がりがご指定のチップの色と多少変わる場合がございます。

数 量	印 刷 色	納 期 (希 望)	会 社 名	
個				ご担当者名
				様