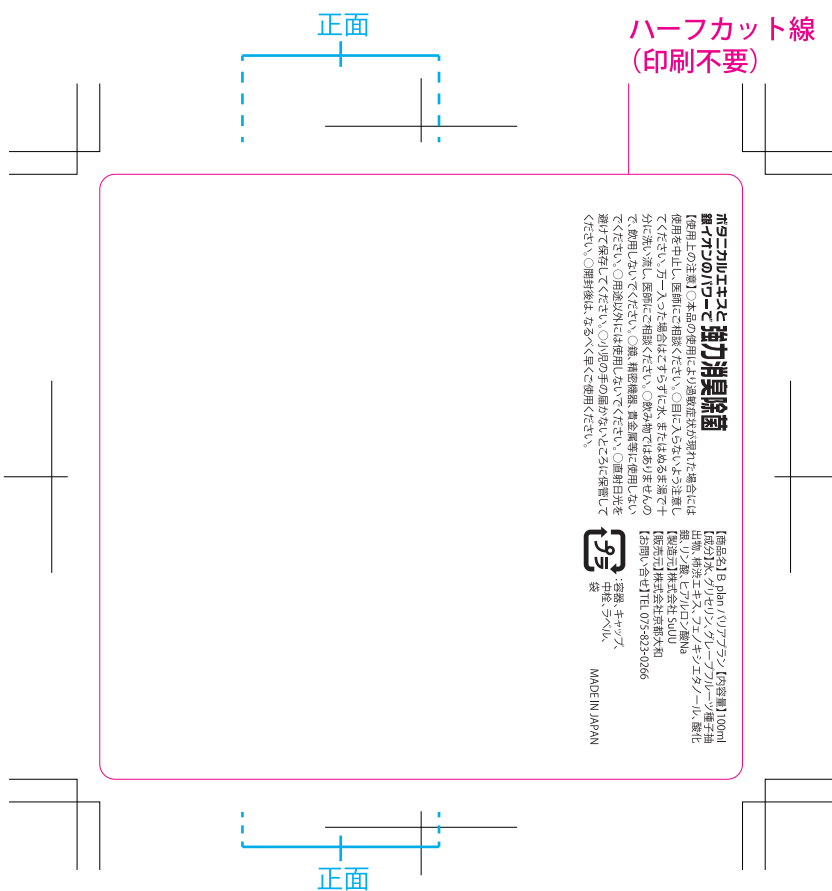


■ 名入れ指示書 ■

商品番号	商品名 / パバリアプラン 100ml 除菌消臭スプレー (ノンアルコール) ラベル名入れ代込み	ご発注日
SD219031	株式会社イマジン FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



※貼りイメージ



名入れサイズ: 天地80 × 左右62mm以内

※白引きが必要な場合は、
レイヤー分けで白版をK100%で作って下さい。

※名入れ: オリジナルラベル
※荷姿: 台紙付きOPP袋入り

※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	(DIC)		
			ご担当者名 様