

■ 名入れ指示書 ■

SFL-10SLBP-W	フリクションライト白軸 バイオマスプラスチック蛍光ペン	日付（ご記入ください）
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日

1色の場合



名入れサイズ：天地4.5×左右45mm以内

フルカラー（インクジェット）の場合



名入れサイズ：天地6×左右40mm以内

※上記イラストの著作権は(株)イマジンに帰属し、無断で複写・複製使用することは固く禁じます。

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