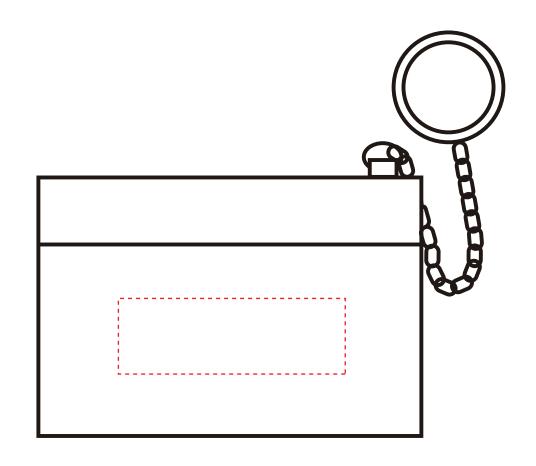
■名入れ指示書■

	商品名 カードホ	日付(ご記入ください)			
株式会社イマジン行	FAX送信先	03-3206-0063	年	月	日



名入れサイズ:裏面に天地20×左右60mm以内(パッド印刷)

※上記イラストの版権は㈱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	₹				
		(DIC)							
1	a			TEL ()	_	ご担当者名	様