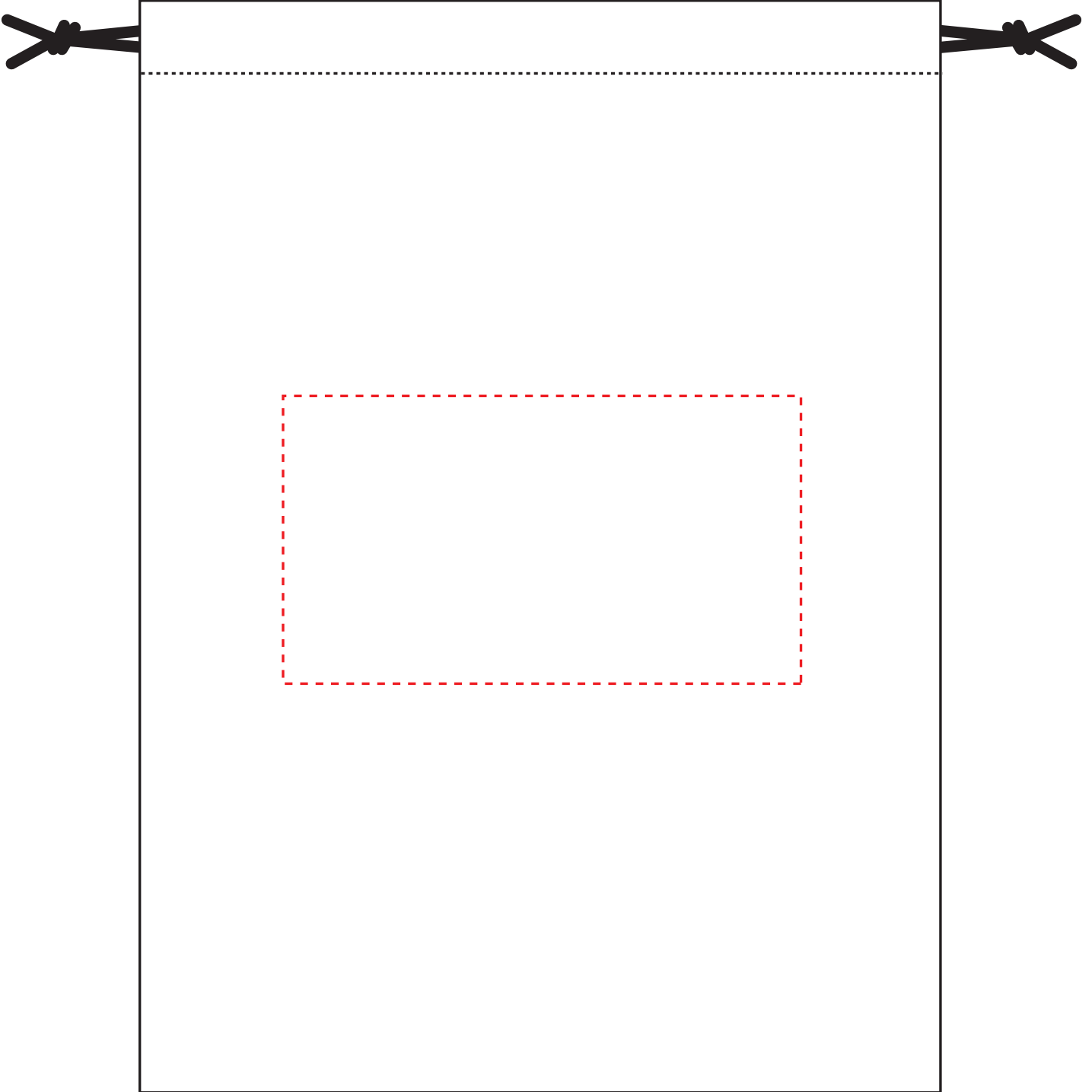


■ご注文書（お名入れ指示書）■

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

※ベタ不可

50%縮小



 名入れサイズ: 天地100×左右180mm以内

数量	印刷色	納期（希望）	会社名	〒
個	(DIC)		TEL ()	-
			ご担当者名	様