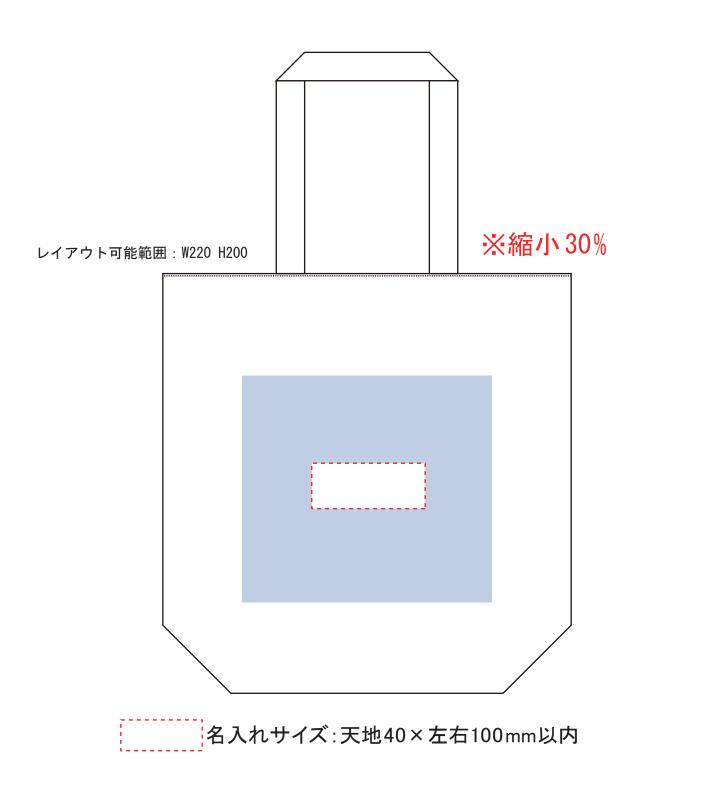
## ■名入れ指示書■

	商品名 ポータフ	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



## ※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	一			
		(DIC)						
	個			TEL (	)	-	ご担当者名	様