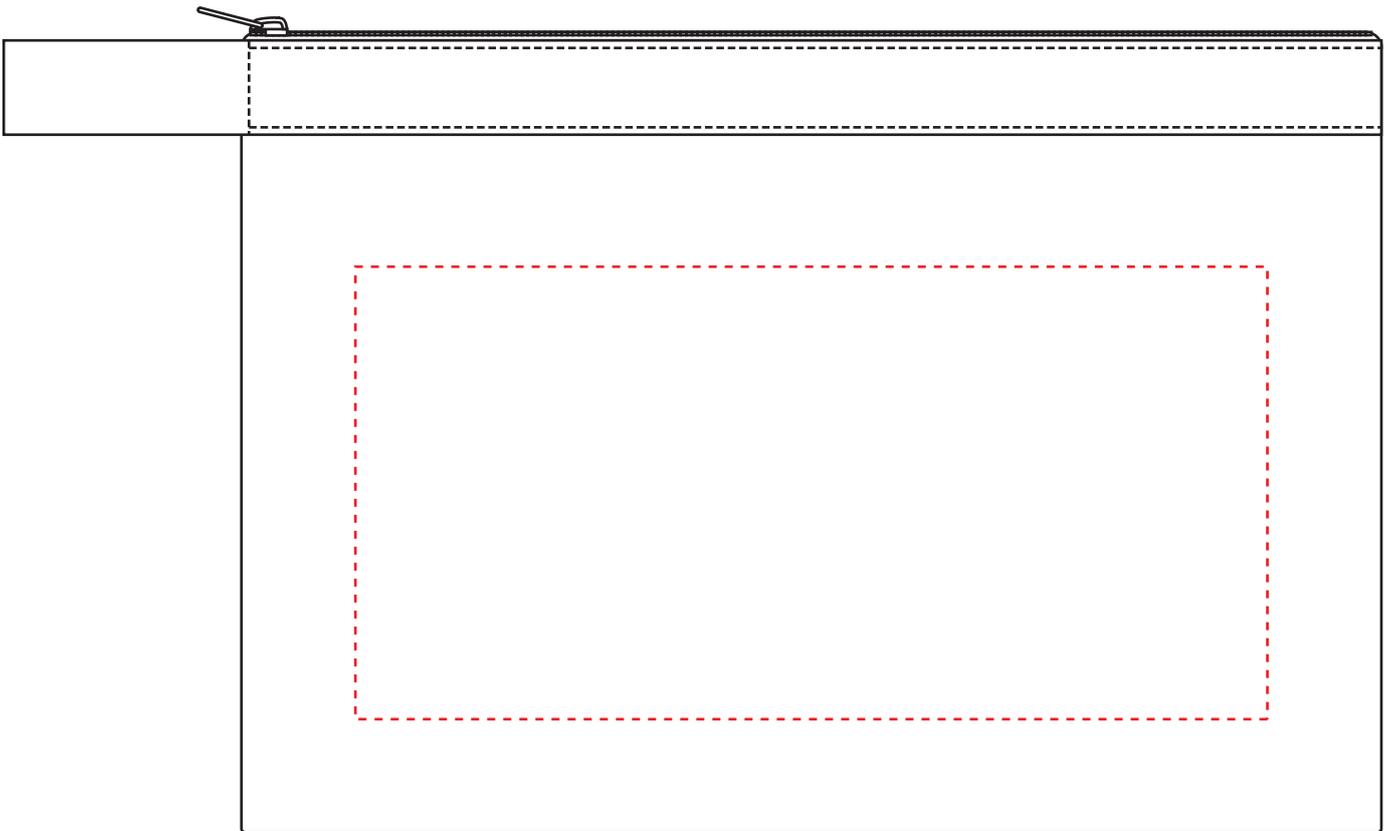


## ■ 名入れ指示書 ■

|           |                         |              |
|-----------|-------------------------|--------------|
| 株式会社イマジン行 | 商品名 キャンバスベルトストラップポーチ(M) | 日付 (ご記入ください) |
|           | FAX送信先 03-3206-0063     | 年 月 日        |

※縮小50%



名入れサイズ : 天地120× 左右240mm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 |