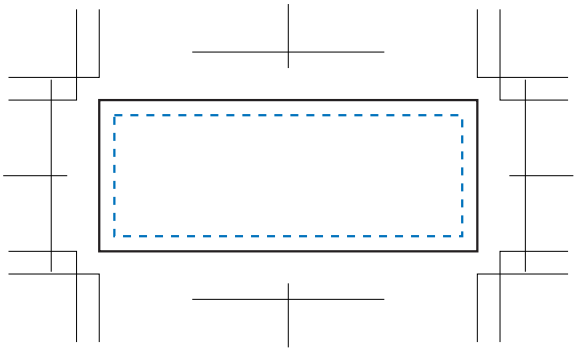
■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名　薬用整湯（ととのゆ）2包入 FAX送信先　03-3206-0063	日付（ご記入ください） 年　月　日

シールサイズ：天地20×左右50mm以内



仕上がり線

レイアウト範囲

数　量	印　刷　色	納 期（希望）	会社名　〒
個	黒		TEL（　　）　－　　ご担当者名　　様