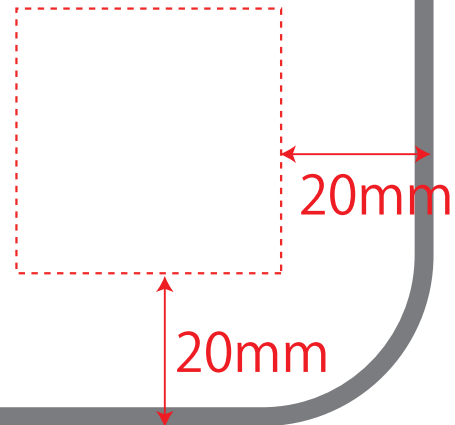


# ■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名 今治ミニタオルハンカチ(刺繍名入れ)	日付(ご記入ください)
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



名入れサイズ: 天地35×左右35mm以内(刺繍)

※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	〒
1000 個	(DIC)		幸町歯科口腔外科医院	
			TEL ( ) -	ご担当者名 様