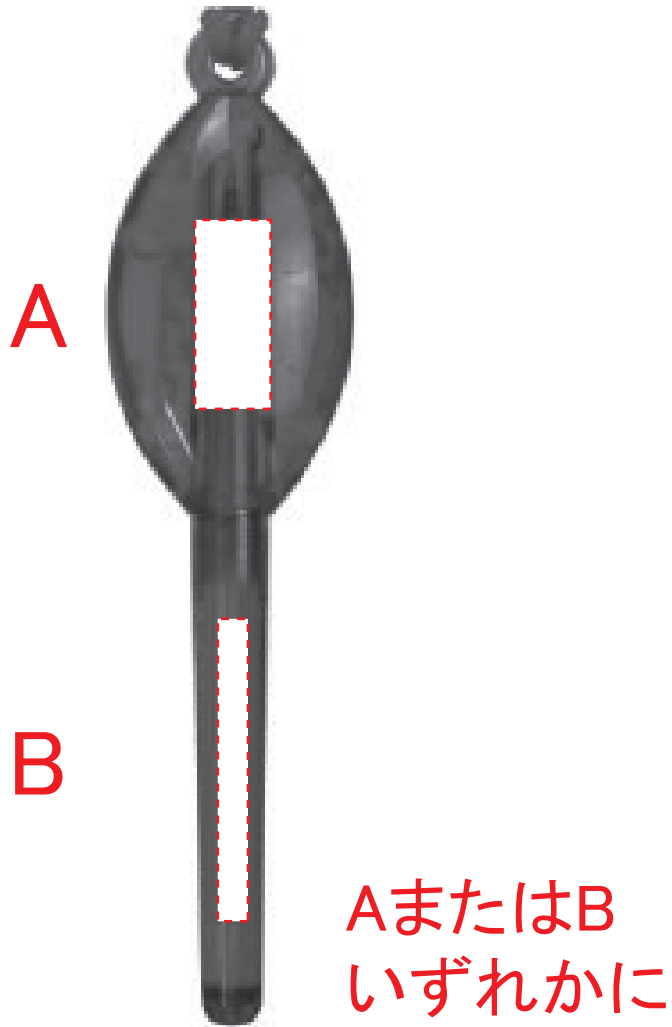


## ■名入れ指示書■

株式会社イマジン行	商品名 ネックストラップ付ボールペン	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:Aケースに天地25×左右10mm以内  
またはBペン先に天地40×左右4mm以内

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