

■ 名入れ指示書 ■

商品番号	商品名 / アイス型ダブルスポンジ	ご発注日
V010527	株式会社イマジン FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



 名入れサイズ: 天地25× 左右7mm以内

数 量	印 刷 色	納 期 (希 望)	会 社 名
個	(DIC)		
			ご担当者名 様