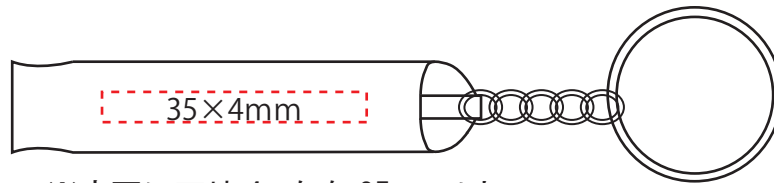


## ■ 名入れ指示書 ■

株式会社イマジン行	商品名 newアルミホイッスル フルカラー名入れ専用	日付 (ご記入ください)
	FAX送信先 03-3206-0063	年 月 日



※側面に天地 4×左右 25mm 以内



※底面に天地 4×左右 35mm 以内

※側面、底面いずれか1カ所に名入れ

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