■名入れ指示書■

株式会社イマジン行

商品名 大判除菌ウェットティッシュ 25 枚

FAX送信先 03-3206-0063

日付(ご記入ください)

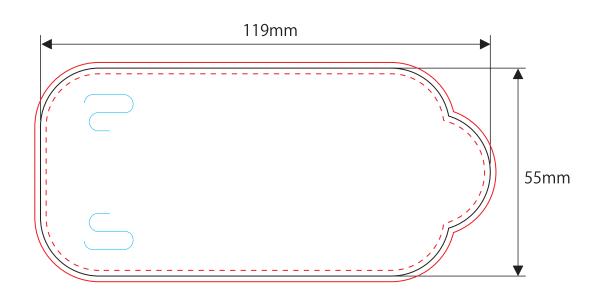
断裁線

ストッパー

塗足し線

見切り防止線

年 月 日



- ◎文字は必ずアウトライン化してください。
- ◎リンク画像は実寸で 350dpi 程度でお願いします。 それ以下の低解像度画像については、お客様の責任において使用してください。
- ◎カラーモードは必ず CMYK でお願いします。
- ◎見切れては困るものは見切り防止線 (断裁線の内側 1.5mm) の内側に収めてください。
- ◎背景等は必ず塗り足し線 (断裁線の外側 1.5mm) まで出してください。
- ◎ストッパーは切込が入ります。□ゴ等切込が入ると困るものはストッパーにかからないようにしてください。



数量	印刷色	納 期(希望)	会社名	〒			
	(DIC)						
個			TEL ()	_	ご担当者名	様