

## ONE SHOT PHOTO カレンダープレゼントセールお申し込み書

<<キャンペーン期間：2014年10月21日～12月末(カレンダー無くなり次第終了)>>

■お申し込み方法：下記、お申し込み欄に必要事項をご記入の上、お取引先材料店様へお渡し頂くか弊社までFAXにてお申し込み下さい。

### お申し込み欄

貴医院名	TEL	—	—
ご住所 〒	—		

### ご注文内容 (歯ブラシ単品)

Dr.Bee	箱	Dr.Bee ヤング II SS	箱	Bee ロイヤル	箱
Dr.Bee ソフト	箱	Dr.Bee ヤング II S	箱	Bee キング	箱
Dr.Bee ヤング	箱	Dr.Bee ヤング II M	箱	Bee キングハード	箱
Dr.Bee ヤングソフト	箱	Dr.Bee マンマ	箱	Bee クイーン95	箱
Dr.Bee ヤングハード	箱	Dr.Bee ベビー	箱	Bee クイーン105	箱
PERITECT V 6M	箱	Dr.Bee キンダリン	箱	Bee アピアン	箱
PERITECT V 8M	箱	Dr.Bee ジュニア	箱		

### 歯ブラシネーム入れご注文内容

対象商品：Dr.Beeシリーズ 《歯ブラシネーム入れご注文要項》

発注単位：1種類150本以上

刻印代(初回)：別途¥5,000 (税別)

※刻印代サービス：1種類300本以上、または1種類150本以上で2種類合わせて300本以上の場合、刻印代は無料となります。

ロイヤル・Beeシリーズ (クイーン・キング・ロイヤル)

発注単位：1種類200本以上

刻印代：無料

※ PERITECT V はネーム入れできません。

納期： 新規オーダー ⇒ 受注日より約4週間  
版有りオーダー ⇒ 受注日より約3週間

製品名	本数
	本
	本
	本
	本
合計	本

### ネーム入れの内容

チェック印を付けて下さい：新規オーダー 版有りオーダー

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 英・数文字は、1マスに2文字挿入できます。
- 複雑なロゴ・マーク等は印刷できません。
- 文字数が多い場合はお問い合わせ下さい。

お取引先材料店様

株式会社 松本歯科商会

代表取締役 松本 渡  
仙台市若林区木ノ下二丁目1番20号  
TEL (293) 3588 (代表)

弊社FAX番号

本社：06-6370-4184

東京営業所：03-3295-6927

※数量限定につき、無くなり次第終了させて頂きまことを予めご了承願います。

■お客様より頂戴した個人情報は本キャンペーン、弊社製品情報提供に利用させて頂きまことを予めご了承願います。