

ご注文日 年 月 日 枚目 / 枚中

必ずご記入ください。(納品書、請求書に記載がございます。)

お客様 番号									
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

貴院名	
ご注文 担当者	必ずご記入ください。
電話番号	
FAX 番号	

ご注文記入欄 ①~④の番号に添って、太ワク内に○、もしくは☑をつけてください。⑤の原稿記入欄は新規オーダー及び再オーダー変更ありの場合のみご記入ください。

1 ご注文の商品を選んでください。

<input type="checkbox"/>	ペットの健康管理手帳 裏表紙名入れタイプ	注 ●初めてご注文される方とデザイン・文字変更される方は版下製作料¥1,980(税込)が追加されます。 ●各タイプ、冊数に関係なく1セットにつき¥2,200(税込)の印刷料がかかります。 ※健康手帳カバーのみ215091(青)と215121(緑)と215114(白)を除く ●ロゴについては、商品により対応できないものもあります。カタログ掲載内容をご確認ください。
<input type="checkbox"/>	健康手帳 ファミリープラスワンシリーズ/ ウィズキャット 裏表紙名入れタイプ	
<input type="checkbox"/>	わんにゃんプリント製 計算書 名入れタイプ	注 ●初めてご注文される方とデザイン・文字変更される方は、版下製作料¥3,850(税込)が追加されます。 ●ロゴを印刷する場合は別途お見積もりとなります。詳しくはサービスセンターまでお問い合わせください。

2 新規オーダーか再オーダーかをお選びください。

A 新規オーダー	B 再オーダー	<input type="checkbox"/> 変更なし	<input type="checkbox"/> 変更あり
-----------------	----------------	--------------------------------------	--------------------------------------

3 書体をお選びください。

・ゴシック体	犬猫動物病院
・丸ゴシック体	犬猫動物病院

4 商品番号、商品名、数量をお選びください。

商品番号				
商品名				
数量	セット	セット	セット	セット

原稿記入欄 必要な項目のみご記入ください。ご記入のない場合は、その項目が記載されません。再オーダーで変更なしの方はご記入の必要はございません。変更ありの方は☑をご記入の上、変更点をご記入ください。

5 1マスに1字ずつ大きめの文字でハッキリとご記入ください。(濁点は1マスと数えません。)

病院名

住所等 〒 -

TEL FAX

※ TEL 番号と FAX 番号が同じ場合は「TEL&FAX」と印刷されます。

診察時間 (30字以内)

休診日 (30字以内)

ロゴ あり なし **※ロゴがある場合は名刺・薬袋等の印刷物をシグニサービスセンターまでご送付ください。送付先: 〒135-0016 東京都江東区東陽3-7-13 8F シグニ株式会社サービスセンター宛**

備考 注意文字などありましたら、ご記入ください。
例) 吉・吉、高・高、崎・崎など

弊社記入欄(お客様の記入は不要です。)

有 ・ 無			
215169 個 (印刷)	215152 個 (版下 1800)	215664 個 (初版 3500)	215671 個 (変更)

注文番号	入力	確認	受付	納期
			/	/

矢印の方向に送信してください。

健康手帳・計算書名入れ共通ご注文用紙

この用紙はコピーしてご使用ください。

FAX 0800-111-6543