

医院様名			御中	ご注文日	
電話番号		FAX番号		ご注文担当者	様
Email				休診日	
住所	〒			診療時間	
お支払い方法	郵便・銀行振込以外は手数料無料			カタログコード※	
	<input type="checkbox"/> クレジットカード(事前登録が必要です) <input type="checkbox"/> 代金引換 ※沖縄県除く <input type="checkbox"/> コンビニ振込 <input type="checkbox"/> 郵便振込 <input type="checkbox"/> 銀行振込			または クーポンコード	
校正を希望	<input type="checkbox"/> 前回と同じ(再確認) <input type="checkbox"/> 前回は一部変更 校正確認方法 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Email ※Email欄ご記入アドレスへ送信します			校正は不要	<input type="checkbox"/> 前回と同じ・変更なし

※コード(表紙記載)の記入がない場合はキャンペーンは適応されません。他のコードとの併用はできません。ご了承ください。

合計10,000円(税別)以上のご注文は送料無料! 合計金額が10,000円(税別)未満の場合は送料600円(税別)を別途申し受けます。

プラスチック診察券 (100枚単位、プレミアムメタリックは300枚〜) ※ロゴ有り、文字色がカラーの場合は500枚単位。1枚につき別途10円(税別)が必要です。

商品コード	枚数	書体	文字色	文字色(1色)メタリック診察券
1	枚	ゴシック体・丸ゴシック体	黒	黒・ゴールド・シルバー・グレー・ グリーン・ダークブルー・ホワイト
2	枚	ゴシック体・丸ゴシック体	黒	

プレミアム箔押し診察券 (500枚単位)

商品コード	枚数	書体	文字色	プレミアム箔押し診察券 箔色
1	枚	ゴシック体・丸ゴシック体	白	ゴールド・シルバー

PETカード診察券 ライメックス製診察券 (500枚単位) ★文字色見本より1色をお選びください。

商品コード	枚数	書体	文字色★
1	枚	ゴシック体・丸ゴシック体	
2	枚	ゴシック体・丸ゴシック体	

予約シール (100枚単位)

商品コード	枚数
1	枚
2	枚

紙診察券 パステルカラー紙診察券 (500枚単位)

ポイントカード (200枚〜) ご紹介カード (200枚〜) 名刺 (100枚単位)

商品コード	枚数	書体	文字色(1色)	裏面(ポイントカード)
1	枚	ゴシック体・丸ゴシック体	黒・濃紺・緑・白	
2	枚	ゴシック体・丸ゴシック体	黒・濃紺・緑・白	



オーダーメイド

※PETカード診察券・ライメックス製診察券・オーダーメイド各種・ウィンドウアート・ネームプレート・紙バッグで選択可能

プラスチック診察券 (1,000枚単位) PETカード診察券 (1,000枚単位) 紙診察券 (500枚単位) 名刺 (100枚単位)

商品コード	枚数	書体	サンプルNo.	カード色★	文字色★	裏面印字	角丸加工※
1	枚	ゴシック体・丸ゴシック体				有・無	有・無
2	枚	ゴシック体・丸ゴシック体				有・無	有・無

★文字色見本より1色をお選びください。

ロゴの印刷について

無料ロゴを使用 ①〜⑦を右欄にご記入ください。

ご指定のロゴを使用 ロゴトレース代5,000円(税別)を頂戴いたします。

印刷物でお持ちの場合 鮮明で大きなロゴを2部お送りください。
 ⇒ 〒242-0017 神奈川県大和市大和東2-2-13
 株式会社スマートプラクティスジャパン「印刷物注文センター」宛

データでお持ちの場合 対応データ形式: AI, JPEG, BMP, TIFF
 ⇒ kousei@smartpractice.co.jp

印刷内容/レイアウト記入欄

備考欄

※フォームにご記入いただきました個人情報は、弊社「個人情報保護方針」に基づき厳格に取り扱いをさせていただきます。個人情報はご注文の確認・お問い合わせ・資料請求への対応のほか、弊社が取り扱う各種商品・サービス・お得なご案内などの情報提供(広告、電子メール、電話等による)に利用させていただきます。 #66666