

2017年9月より
受付開始

ご注文は最寄りの代理店、または直接弊社まで FAX か郵便でお送りください。
(株)メディング ご注文フリーコール FAX 番号 / 0800-123-7333

代理店名 <必ずご記入ください>	本 社 支 店 営業所 ()	ご担当者名 ()	院名または薬局名 ()	電話番号下4ケタ ()
住所 〒□□□□-□□□□ (ご新規でのご注文の場合、医療機関様のご住所をご記入ください)				
TEL - -				

●ご注文商品、数量

商品名	数	量
No.1 エコ・プラン年間カレンダー付		冊
No.2 マンスリー・プラン(6週表示・年間カレンダー付)		冊
No.3 カラーラインメモ		冊
No.4 卓上カレンダー カラーインデックス		冊
No.5 免疫カアップカレンダー		冊
No.6 カラーラインメモ・3ヵ月文字		冊
No.7 季節の遊び線カレンダー		冊
No.8 きかんしゃトーマス		冊

■NO.1～NO.8 は増量対象外となります。

ポスタータイプ

商品名	数	量
ハローキティ(KT)		枚
ハローキティ ナース(N)		枚
シンカンセン(S)		枚
マイメロディ(MM)		枚
ぐでたま(GU)		枚
東映アニメーション(T)		枚
トム&ジェリー(TJ)		枚

壁かけタイプ

商品名	数	量
ハローキティ(K)		冊
ぐでたま(GU)		冊
ルーニー・テューンズ(LT)		冊

卓上タイプ

商品名	数	量
ハローキティ(K)		冊
ぐでたま(GU)		冊
ルーニー・テューンズ(LT)		冊

カードタイプ(薄型プラスチック製)

商品名	数	量
ハローキティ ナース(N)		枚

■ご注文は1商品につき100枚単位で
お願いいたします。
■キャラクターカレンダーは各タイプ内、
100枚単位で取り合わせができます。
(壁掛けタイプ・卓上タイプ・ポスタータイプ・
カードタイプ間での取り合わせはできません。)

●ネーム印刷(いずれかを○で囲んでください)

ネーム部分印刷(黒刷)	1.有(前回通り)	2.有(新規・変更あり)	3.無(既製品)
-------------	-----------	--------------	----------

●ネーム部分デザイン(上のネーム印刷2を選択された場合のみご記入ください)

レイアウトスペース: ポスター/タテ3.5×ヨコ31cm 壁かけ/タテ3.0×ヨコ13cm 卓上/タテ2.5×ヨコ6.0cm カード/タテ2.0×ヨコ4.5cm エコ・プラン/タテ6.0×ヨコ33cm マンスリー・プラン/タテ6.0×ヨコ33cm カラーラインメモ/タテ6.0×ヨコ33.0cm
カラーインデックス/タテ1.5×ヨコ15cm 免疫カアップ/タテ6.0×ヨコ33cm カラーラインメモ・3ヵ月文字/タテ6.0×ヨコ23.5cm 季節の遊び線カレンダー/タテ6.0×ヨコ33.0cm きかんしゃトーマス/タテ6.0×ヨコ33.0cm

ご注意

***2018年内に、地域の電話局番・住所・郵便番号等の変更が予定されている場合はご注意ください。**
*デザイン文字、マーク等は別途版代(デザイン代)が必要です。 *ネーム部分の印刷色は黒1色になります。
*カードタイプ、卓上タイプのネーム部分はかなり小さくなりますので、できるだけ見やすいデザインをご用意ください。
*2017年10月31日以降は在庫切れとなる場合がございます。お問い合わせ下さい。



株式会社 **メディング**

本社・工場 / 〒771-1289 徳島県板野郡藍住町住吉字神蔵5-1
TEL (088) 692-5111(代) FAX (088) 692-7333
事業所 / 札幌・東北・東京・名古屋・関西・四国・広島・九州
URL <http://www.meding.co.jp>