

FAXご注文用紙

FAXの送信先は

2025年9月版



0120-526-797

株式会社 メディカルランド www.medicalland.co.jp

2026年度版 母子健康手帳、その他商品のご注文、お見積もり依頼書

STEP 01 ご依頼内容を下記よりお選びください。

注文する

(提出済の見積書通りにご注文いただく場合は見積書No.をご記入ください)

見積書No.

通りに注文する。

見積書を希望する

(□ 原本を郵送で希望する)

※FAXで
送信
します。

STEP 02 ご希望の商品情報をお知らせください。 ※■内にチェックを入れて、数量をご記入ください。

■ スヌーピー母子健康手帳 A6 サイズ (105×148mm)

ご希望の冊数をご記入ください

[1~49冊]……単価253円(税込)

[50~99冊]……単価198円(税込)

[100冊以上]……単価154円(税込)

[1,000冊以上]…別途お見積もり

冊

母子健康手帳カバー (A6)

枚 [価格] 1枚33円(税込)

【備考欄】オーダーメイド仕様、その他ご要望等がございましたらご記入ください。

■ ブルーナ母子健康手帳 A6 サイズ (105×148mm)

ご希望の冊数をご記入ください

[1~49冊]……単価253円(税込)

[50~99冊]……単価198円(税込)

[100冊以上]……単価154円(税込)

[1,000冊以上]…別途お見積もり

冊

母子健康手帳カバー (A6)

枚 [価格] 1枚33円(税込)

■ ブルーナ母子健康手帳 B6 サイズ (128×182mm)

ご希望の冊数をご記入ください

[1~49冊]……単価253円(税込)

[50~99冊]……単価198円(税込)

[100冊以上]……単価154円(税込)

[1,000冊以上]…別途お見積もり

冊

母子健康手帳カバー (B6)

枚 [価格] 1枚44円(税込)

■ 母子健康手帳への名入れ印刷の有無と記載内容について ※スヌーピー、ブルーナともにご指示ください。

名入れ印刷を希望する

名入れ印刷参考価格 (A6・B6 共通)

[1~99冊]……6,600円(税込)

名入れ印刷を希望しない

[100~199冊]……7,700円(税込)

[200冊以上]……9,350円(税込)

名入れ文字タイプ

前回通り

変更または新規で作成の場合、右記より書体の
タイプをお選びください

A 東京都

B 東京都

C 東京都

D 東京都

名入れ原稿 (自治体名)

原稿記入スペース

■ 個人情報保護シール P.03

ご希望枚数

(枚)

■ 特注不織布バッグ P.07

※印刷内容詳細はFAX、メール、ご郵送などでご指示ください。

小判抜きタイプ (バッグの色 :

| 数量

枚)

持ち手付タイプ (バッグの色 :

| 数量

枚)

■ その他の関連商品について P.08~09・裏表紙

ミッフィーマタニティキーホルダー (個数

個)

車載用マタニティワッペン (個数

個)

マタニティキーホルダー ソフトL (個数

個)

マタニティ不織布バッグ ※10枚単位(□クリーム 枚 | □ピンク 枚)

マタニティキーホルダー ソフト (個数

個)

マタニティPEバッグ ※50枚単位 (枚数 枚)

STEP 03 ご注文者さまの情報をご記入ください。

※「納品先がご記入いただきました場所と異なる場合」および「商品ごとに請求書・納品書を分ける場合」は上記【備考欄】にその旨をご記入ください。
※請求書と納品書は商品が届いた後に別途郵送にてお送りいたします。

【伝票作成に際してのお願い】 伝票の再発行にはお時間を要してしまう場合がございますので、出来る限り事前にご指示をお願いいたします。

自治体名 所属部署名 などもご記 入ください	ご担当者様名 (様)	請求書 納品書の宛名 (市長宛 等)	<input type="checkbox"/> 請求時に見積書原本も必要
		送 料 *	<input type="checkbox"/> 送料項目を明記 <input type="checkbox"/> 商品単価に含ませる
ご 住 所	T E L		
	F A X		
	E - m a i l		

※母子健康手帳はご注文金額が11,000円(税込)未満、他商品はご注文金額が5,500円(税込)未満の場合、それぞれ別途送料880円(税込)を申し受けます。

※離島の自治体様については、ご注文金額にかかわらず別途送料を申し受けます。

web サイト用