

STEP 01 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。

院内用品他	■ キャラクタースリッパ(子ども用) P.26		■ 木のおもちゃシリーズ P.28	
	1	セット数を選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> 10足セット <input type="checkbox"/> 15足セット <input type="checkbox"/> 30足セット	1	商品を選び、数量を指定する ↓ <input type="checkbox"/> ブルーナ もじあそび (個) <input type="checkbox"/> ブルーナ おさんぽバスルカー (個) <input type="checkbox"/> ミッフィーボックス (個)
	2	キャラクターを選ぶ ↓ <input type="checkbox"/> ディズニー【抗菌】 (ミッキー 足) (ミニー 足) (カーズ 足) (ラプンツェル 足) <input type="checkbox"/> ポケモン【抗菌】 (イエロー 足) <input type="checkbox"/> スヌーピー【抗菌】 (ブルー 足) (ピンク 足) <input type="checkbox"/> アンパンマン (レッド 足) (ブルー 足) <input type="checkbox"/> ブルーナ (レッド 足) (イエロー 足)	■ ブルーナ診察券ボックス P.28	
	■ 抗菌スリッパ(大人用) P.26		1	<input type="checkbox"/> (数量 個)
	1	カラーを選ぶ ↓ ※同色での30足が1組です。 [ベーシック] <input type="checkbox"/> グリーン(組) <input type="checkbox"/> レッド(組) <input type="checkbox"/> ベージュ(組) <input type="checkbox"/> ブラウン(組) <input type="checkbox"/> ブルー(組) [バステル] <input type="checkbox"/> グリーン(組) <input type="checkbox"/> ピンク(組) <input type="checkbox"/> ブルー(組) <input type="checkbox"/> ベージュ(組)	■ タイルカーペット キャラクター P.28	
	2	名入の有無・印刷色を選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 銀 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒) <input type="checkbox"/> なし	■ タイルカーペット 無地 P.28 ※合計枚数は4の倍数で設定してください	
	3	名入内容を記入する⇒	1	色を選び、枚数を指定する(最少ロットは1色4枚で1セット) ↓ <input type="checkbox"/> GA4001 (枚) <input type="checkbox"/> GA4003 (枚) <input type="checkbox"/> GA4004 (枚) <input type="checkbox"/> GA4005 (枚) <input type="checkbox"/> GA4009 (枚) <input type="checkbox"/> GA4014 (枚) <input type="checkbox"/> GA4017 (枚) <input type="checkbox"/> GA4019 (枚) <input type="checkbox"/> GA4025 (枚) <input type="checkbox"/> GA4027 (枚) 【合計枚数】 枚
	■ キャラクターランプ P.27		■ パネルカーペット キャラクター P.29	
	1	商品を選び、数量を指定する ↓ FIRST LIGHT miffy and friends <input type="checkbox"/> MIFFY(ミッフィー) (個) <input type="checkbox"/> BORIS(ボリス) (個) <input type="checkbox"/> SNUFFY(スナッフィー) (個) <input type="checkbox"/> LION(ライオン) (個) Bundle of Light 3Pcs SET(3個セット) (個) STAR LIGHT(ミッフィー) (個) MIFFY LAMP XL(ミッフィー) (個) FIRST LIGHT SNOOPY(スヌーピー) (個)	1	
	【備考欄】		1	

【備考欄】	1	10枚目以降は1枚ずつの追加が可能(最少ロット10枚) <input type="checkbox"/> スノー(枚) <input type="checkbox"/> クリーム(枚) <input type="checkbox"/> モカ(枚) <input type="checkbox"/> メタル(枚) <input type="checkbox"/> ピーチ(枚) <input type="checkbox"/> マロン(枚) <input type="checkbox"/> チョコ(枚) <input type="checkbox"/> スカイ(枚) <input type="checkbox"/> サンドグレー(枚) <input type="checkbox"/> キヤメル(枚) <input type="checkbox"/> パイン(枚) <input type="checkbox"/> リーフ(枚) <input type="checkbox"/> キャロット(枚) <input type="checkbox"/> レイン(枚) 【合計枚数】 枚
■ パネルカーペット 無地 P.29		
1		

STEP 02 ご注文者さま情報をご記入ください。

医院名	さま	【備考欄】 URL、メールアドレス、ご希望の原稿確認方法や納期に関するご相談など
ご住所	〒 -	
お電話		
FAX		原稿確認 <input type="checkbox"/> 要確認(FAX) <input type="checkbox"/> 要確認(メール) <input type="checkbox"/> 確認不要(リポート品のみ)

※オリジナルデザインやレイアウトの指示、その他記入事項が備考欄に入りきらない場合は別途A4用紙にご記入の上、FAXご注文用紙と一緒に送信してください。 医科版 HP 用

STEP 01 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。

診察券	■ オーダーデザイン診察券 P.01~05		■ キャラクターセミオーダー診察券 P.09	
	1	タイプを選ぶ ↓ <input type="checkbox"/> プラスチック(限定条件付)(厚み <input type="checkbox"/> 0.76mm <input type="checkbox"/> 0.5mm) (色刷) <input type="checkbox"/> プラスチック(通常)(厚み <input type="checkbox"/> 0.76mm <input type="checkbox"/> 0.53mm) (色刷) <input type="checkbox"/> PET (厚みは0.25mmのみ)(フルカラー印刷対応) <input type="checkbox"/> エコタイプ (厚みは0.3mmのみ)(フルカラー印刷対応)	1	タイプを選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> プラスチックタイプ(裏面シール付) <input type="checkbox"/> ペーパータイプ ⇒ [ペーパータイプご希望の方のみ] <input type="checkbox"/> 裏面01 <input type="checkbox"/> 裏面02 <input type="checkbox"/> 裏面03
	2	枚数を選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> 500(裏面シール600枚) <input type="checkbox"/> 1,000(裏面シール1,200枚) <input type="checkbox"/> 2,000(裏面シール2,400枚) <input type="checkbox"/> 3,000(裏面シール3,600枚) <input type="checkbox"/> 4,000(裏面シール4,800枚)	2	枚数を選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> 1,000枚 <input type="checkbox"/> 2,000枚 <input type="checkbox"/> 3,000枚
	3	デザインを選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> (-) <input type="checkbox"/> オリジナルデザイン <input type="checkbox"/> リビート	3	キャラクターを選ぶ ↓ 【ポケットモンスター】 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10 【きかんしゃトーマス】 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 【ピーターラビット】 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 【くまのがっこう】 <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02
	■ プラスチック診察券用 裏面シール P.01		■ ペーパー診察券(キャラクター) P.10	
	1	<input type="checkbox"/> 裏面シール <input type="checkbox"/> 800枚 <input type="checkbox"/> 1,600枚 <input type="checkbox"/> 3,000枚 <input type="checkbox"/> 特注裏面シール <input type="checkbox"/> 1,000枚 <input type="checkbox"/> 3,000枚 <input type="checkbox"/> 6,000枚	1	枚数を選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> 500枚 <input type="checkbox"/> 1,000枚 <input type="checkbox"/> 2,000枚 <input type="checkbox"/> 3,000枚
	■ プラスチック診察券(キャラクター他) P.06~07		2	裏面タイプを選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 特注
	1	枚数を選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> 300(裏面シール400枚) <input type="checkbox"/> 600(裏面シール800枚) <input type="checkbox"/> 1,200(裏面シール1,600枚)	3	キャラクターデザインを選び、枚数を指定する ↓ 【ポケモン】 <input type="checkbox"/> P-49(枚) <input type="checkbox"/> P-50(枚) <input type="checkbox"/> P-51(枚) 【ブルーナ】 <input type="checkbox"/> P-28(枚) <input type="checkbox"/> P-29(枚) <input type="checkbox"/> P-30(枚) 【トーマス】 <input type="checkbox"/> P-31(枚) <input type="checkbox"/> P-32(枚) <input type="checkbox"/> P-33(枚) 【すみっこ】 <input type="checkbox"/> P-34(枚) <input type="checkbox"/> P-35(枚) <input type="checkbox"/> P-36(枚) 【くまのがっこう】 <input type="checkbox"/> P-43(枚) <input type="checkbox"/> P-44(枚) <input type="checkbox"/> P-45(枚) 【オリジナル】 <input type="checkbox"/> P-40(枚) <input type="checkbox"/> P-41(枚) <input type="checkbox"/> P-42(枚)
	2	厚みを選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> 0.76mm <input type="checkbox"/> 0.53mm <input type="checkbox"/> 0.45mm	4	レイアウトを選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> オリジナルレイアウト <input type="checkbox"/> リビート
	3	キャラクターとデザインを選び、枚数を指定する ↓ 【ブルーナ】 <input type="checkbox"/> D- 1(枚) <input type="checkbox"/> D- 2(枚) <input type="checkbox"/> D- 3(枚) 【オリジナルA】 <input type="checkbox"/> D- 4(枚) <input type="checkbox"/> D- 5(枚) <input type="checkbox"/> D- 6(枚) 【ポケモン】 <input type="checkbox"/> N-42(枚) <input type="checkbox"/> N-43(枚) <input type="checkbox"/> N-44(枚) 【ブルーナ】 <input type="checkbox"/> N-33(枚) <input type="checkbox"/> N-34(枚) <input type="checkbox"/> N-35(枚) 【すみっこ】 <input type="checkbox"/> N-36(枚) <input type="checkbox"/> N-37(枚) <input type="checkbox"/> N-38(枚) 【トーマス】 <input type="checkbox"/> N- 4(枚) <input type="checkbox"/> N- 5(枚) <input type="checkbox"/> N- 6(枚) 【写真】 <input type="checkbox"/> N-10(枚)	■ オリジナルD診察券 P.11	
4	レイアウトを選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> 通常レイアウト <input type="checkbox"/> オリジナルレイアウト <input type="checkbox"/> リビート	1	枚数を選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> 500枚 <input type="checkbox"/> 1,000枚 <input type="checkbox"/> 2,000枚 <input type="checkbox"/> 3,000枚	
5	文字の印刷色を選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 紺 <input type="checkbox"/> 緑	2	裏面タイプを選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 特注	
■ オリジナルB診察券 ※厚さは0.76mmのみ P.08		3	カラーを選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> ピンク(枚) <input type="checkbox"/> ブルー(枚) <input type="checkbox"/> グリーン(枚)	
1	枚数を選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> 300(裏面シール400枚) <input type="checkbox"/> 600(裏面シール800枚) <input type="checkbox"/> 1,200(裏面シール1,600枚)	4	レイアウトを選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> 通常レイアウト <input type="checkbox"/> オリジナルレイアウト <input type="checkbox"/> リビート	
2	デザインを選び、枚数を指定する ↓ <input type="checkbox"/> E-1(枚) <input type="checkbox"/> E-2(枚) <input type="checkbox"/> E-3(枚) <input type="checkbox"/> E-4(枚)	■ ユニバーサルデザイン診察券(旧商品名:オリジナルA診察券) P.11		
3	レイアウトを選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> オリジナルレイアウト <input type="checkbox"/> リビート	1	枚数を選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> 500枚 <input type="checkbox"/> 1,000枚 <input type="checkbox"/> 2,000枚 <input type="checkbox"/> 3,000枚	
4	文字の印刷色を選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 紺 <input type="checkbox"/> 緑	2	裏面タイプを選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 特注	
■ フリープラスチック診察券 ※厚さは0.76mmのみ P.08		3	大きさをを選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> Mサイズ(86×54mm) <input type="checkbox"/> Lサイズ(89×59mm)	
1	枚数を選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> 300(裏面シール400枚) <input type="checkbox"/> 600(裏面シール800枚) <input type="checkbox"/> 1,200(裏面シール1,600枚)	4	カラーを選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> ピンク(枚) <input type="checkbox"/> ブルー(枚) <input type="checkbox"/> グリーン(枚)	
2	レイアウトを選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥ <input type="checkbox"/> リビート	5	レイアウトを選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> オリジナルレイアウト <input type="checkbox"/> リビート	
3	ベースカラーを選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 紺 <input type="checkbox"/> 黄 <input type="checkbox"/> 銀 <input type="checkbox"/> 金	■ デザイン診察券 P.12		
4	文字の印刷色を選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> 白箔 <input type="checkbox"/> 紺箔 <input type="checkbox"/> 黒箔 <input type="checkbox"/> 銀箔 <input type="checkbox"/> 金箔	1	紙色を選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> ピンク <input type="checkbox"/> クリーム <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> グリーン	
【備考欄】		2	文字の印刷色を選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> ブラック <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> ブルー	
		3	レイアウトを選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> オリジナル <input type="checkbox"/> リビート	
		4	サイズを選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> Mサイズ(86×54mm) <input type="checkbox"/> Lサイズ(89×59mm)	
		■ オーダーデザインペーパー診察券 P.12		
		1	用紙を選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> ミラーコート紙 <input type="checkbox"/> マットコート紙 <input type="checkbox"/> ケント紙	
		2	サイズを選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> Mサイズ(86×54mm) <input type="checkbox"/> Lサイズ(91×55mm)	
		3	角丸加工を選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		4	枚数を選ぶ ⇒ <input type="checkbox"/> 500枚 <input type="checkbox"/> 1,000枚 <input type="checkbox"/> 2,000枚 <input type="checkbox"/> 3,000枚	
		5	デザインを選ぶ ⇒ 表面(Y -) Y-裏面() <input type="checkbox"/> オリジナル <input type="checkbox"/> リビート	

STEP 02 ご注文者さま情報をご記入ください。

医院名	さま	【備考欄】 URL、メールアドレス、ご希望の原稿確認方法や納期に関するご相談など
ご住所	〒 -	
お電話		
FAX		原稿確認 <input type="checkbox"/> 要確認(FAX) <input type="checkbox"/> 要確認(メール) <input type="checkbox"/> 確認不要(リポート品のみ)

※オリジナルデザインやレイアウトの指示、その他記入事項が備考欄に入りきらない場合は別途A4用紙にご記入の上、FAXご注文用紙と一緒に送信してください。 医科版 HP 用

