

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。

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 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. <input type="text"/> 通りに注文する。 | <input type="checkbox"/> 見積書を希望する ※FAXで送信します。 (<input type="checkbox"/> 原本を郵送で希望する) |
|---|---|

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 <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">冊</td> <td>[1~49冊].....単価253円(税込)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>[50~99冊].....単価198円(税込)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>[100冊以上].....単価154円(税込)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>[1,000冊以上]...別途お見積もり</td> </tr> </table> 母子健康手帳カバー (A6) <input type="checkbox"/> 枚 [価格] 1枚33円(税込) | 冊 | [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 | 【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。 |
| 冊 | [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 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|-------------------------|--|-------------------------|--|-------------------------|--|----------------------|---|---|-------------------------|--|-------------------------|--|-------------------------|--|----------------------|
| ■ 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 <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">冊</td> <td>[1~49冊].....単価253円(税込)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>[50~99冊].....単価198円(税込)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>[100冊以上].....単価154円(税込)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>[1,000冊以上]...別途お見積もり</td> </tr> </table> 母子健康手帳カバー (A6) <input type="checkbox"/> 枚 [価格] 1枚33円(税込) | 冊 | [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 | ■ 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 <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">冊</td> <td>[1~49冊].....単価253円(税込)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>[50~99冊].....単価198円(税込)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>[100冊以上].....単価154円(税込)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>[1,000冊以上]...別途お見積もり</td> </tr> </table> 母子健康手帳カバー (B6) <input type="checkbox"/> 枚 [価格] 1枚44円(税込) | 冊 | [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 | [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 | [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 | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|---|--|---|--|
| ■ 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。 | | | |
| <input type="checkbox"/> 名入れ印刷を希望する <input type="checkbox"/> 名入れ印刷を希望しない | 名入れ印刷参考価格 (A6・B6 共通) [1~99冊].....6,600円(税込) [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 <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> A 東京都 <input type="checkbox"/> B 東京都 <input type="checkbox"/> C 東京都 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> ご希望枚数 (<input type="text"/> 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。 <input type="checkbox"/> 小判抜きタイプ (バッグの色: <input type="text"/> 数量 <input type="text"/> 枚) <input type="checkbox"/> 持ち手付タイプ (バッグの色: <input type="text"/> 数量 <input type="text"/> 枚) |
|--|---|

| | | | |
|---|--|---|--|
| ■ その他の関連商品について P.08・09・裏表紙 | | | |
| <input type="checkbox"/> ミッフィーマタニティキーホルダー (個数 <input type="text"/> 個) | <input type="checkbox"/> マタニティキーホルダー ソフトL (個数 <input type="text"/> 個) | <input type="checkbox"/> 車載用マタニティワッペン (個数 <input type="text"/> 個) | <input type="checkbox"/> マタニティ不織布バッグ ※10枚単位 (<input type="checkbox"/> クリーム 枚 <input type="checkbox"/> ピンク 枚) |
| <input type="checkbox"/> マタニティキーホルダー ソフト (個数 <input type="text"/> 個) | <input type="checkbox"/> マタニティPEバッグ ※50枚単位 (枚数 <input type="text"/> 枚) | | |

STEP 03 ご注文者さまの情報をご記入ください。

※「納品先を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 | | 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 |
| | ご担当者様名 (<input type="text"/> 様) | 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 | 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> | 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。

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.medicaland.co.jp

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。

| | |
|---|---|
| ■ 小さく生まれた赤ちゃんのママとパパへ(小冊子) P.10 ご希望冊数 (冊) <input type="checkbox"/> 名入希望 | ■ 産後うつチラシ P.11 <input type="checkbox"/> サンプルを請求する <input type="checkbox"/> 名入れなし (枚) <input type="checkbox"/> 名入れあり (枚) |
| ■ 離乳初期チラシ(生後5~6か月頃) P.12 <input type="checkbox"/> サンプルを請求する <input type="checkbox"/> 名入れなし (枚) <input type="checkbox"/> 名入れあり (枚) | ■ 離乳中期チラシ(生後7~8か月頃) P.13 <input type="checkbox"/> サンプルを請求する <input type="checkbox"/> 名入れなし (枚) <input type="checkbox"/> 名入れあり (枚) |
| ■ 離乳後期チラシ(生後9~11か月頃) P.14 <input type="checkbox"/> サンプルを請求する <input type="checkbox"/> 名入れなし (枚) <input type="checkbox"/> 名入れあり (枚) | ■ 離乳完了期チラシ(生後12~18か月頃) P.15 <input type="checkbox"/> サンプルを請求する <input type="checkbox"/> 名入れなし (枚) <input type="checkbox"/> 名入れあり (枚) |
| ■ 離乳後チラシ(1歳6か月頃からの食事) P.16 <input type="checkbox"/> サンプルを請求する <input type="checkbox"/> 名入れなし (枚) <input type="checkbox"/> 名入れあり (枚) | ■ 口腔がんチラシ P.17 <input type="checkbox"/> サンプルを請求する <input type="checkbox"/> 名入れなし (枚) <input type="checkbox"/> 名入れあり (枚) |
| ■ 歯周病と糖尿病チラシ P.18 <input type="checkbox"/> サンプルを請求する <input type="checkbox"/> 名入れなし (枚) <input type="checkbox"/> 名入れあり (枚) | ■ 歯周病と誤嚥性肺炎チラシ P.19 <input type="checkbox"/> サンプルを請求する <input type="checkbox"/> 名入れなし (枚) <input type="checkbox"/> 名入れあり (枚) |
| ■ デンタルガイドシリーズ P.20~22 冊数をお選びください → <input type="checkbox"/> 名入れなし (冊) ※1冊からご注文可能 <input type="checkbox"/> 名入れあり (冊) ※200冊以上、100冊単位でご注文可能 種類をお選びください → <input type="checkbox"/> 予防歯科ガイド (冊) <input type="checkbox"/> マタニティ歯科ガイド (冊) <input type="checkbox"/> 介護予防・口腔ケアガイド (冊) <input type="checkbox"/> 小児の歯科ガイド(0~6歳)(冊) <input type="checkbox"/> 小児の歯科予防ガイド(3~6歳)(冊) <input type="checkbox"/> むし歯予防ガイド (冊) <input type="checkbox"/> 咀嚼ガイド (冊) <input type="checkbox"/> 病気と歯周病ガイド (冊) <input type="checkbox"/> 顎関節症ガイド (冊) <input type="checkbox"/> フッ化物ガイド (冊) <input type="checkbox"/> 歯周病ガイド (冊) | |
| ■ 歯の健康ノート P.23 【名入れなし】 <input type="checkbox"/> 100冊 <input type="checkbox"/> 200冊 <input type="checkbox"/> 300冊 【名入れあり】 <input type="checkbox"/> 300冊 <input type="checkbox"/> ポケモン(冊) <input type="checkbox"/> ビーターラビット(冊) <input type="checkbox"/> ブルーナ(冊) <input type="checkbox"/> トーマス(冊) <input type="checkbox"/> ハローキティ(冊) <input type="checkbox"/> ビニールカバー (枚) <input type="checkbox"/> ブラークコントロールシール | ■ キャラクターシール P.24 【名入れなし】 <input type="checkbox"/> 100枚 【名入れあり】 <input type="checkbox"/> 500枚 <input type="checkbox"/> 1,000枚 <input type="checkbox"/> ポケモン (① 枚) (② 枚) <input type="checkbox"/> すみっこ (① 枚) (② 枚) <input type="checkbox"/> ブルーナ (① 枚) (② 枚) <input type="checkbox"/> くまのがっこう (① 枚) (② 枚) <input type="checkbox"/> トーマス (① 枚) (② 枚) |
| ■ キャラクターはみがきシール P.25 【名入れなし】 <input type="checkbox"/> 100枚 【名入れあり】 <input type="checkbox"/> 500枚 <input type="checkbox"/> 1,000枚 <input type="checkbox"/> ポケモン (① 組) (② 組) <input type="checkbox"/> キティ (① 組) (② 組) <input type="checkbox"/> ブルーナ (① 組) (② 組) <input type="checkbox"/> トーマス (① 組) (② 組) | ■ 食育絵本(たべものげんきごう) P.24 【名入れなし】 <input type="checkbox"/> 200冊 <input type="checkbox"/> 400冊 【名入れあり】 <input type="checkbox"/> 200冊 <input type="checkbox"/> 400冊 |
| ■ オーキューバンエコ P.26 ※単品購入の場合、9箱以上で送料無料 希望箱数をご記入ください → (箱) | ■ キャラクタークリップボード P.27 <input type="checkbox"/> ミッフィーページ (個) <input type="checkbox"/> ミッフィーホワイト&グレー (個) <input type="checkbox"/> リトルミレッド (個) <input type="checkbox"/> スナフキン カーキ (個) <input type="checkbox"/> くまのがっこう ホワイト (個) <input type="checkbox"/> ビーターラビットネイビー (個) |
| ■ キャラクターエプロン P.28-29 <input type="checkbox"/> くまのがっこう(サイドボタン型・ストライプグレー)(枚) <input type="checkbox"/> くまのがっこう(サイドボタン型・ジャッキー&チャッキーブルー/グリーン).....(枚) <input type="checkbox"/> セサミストリート(サイドボタン型・ストライプマスタード).....(枚) <input type="checkbox"/> リサとガスパール(サイドボタン型・ネイビー).....(枚) <input type="checkbox"/> リサとガスパール(サイドボタン型・グレー/アイボリー).....(枚) <input type="checkbox"/> ビーターラビット(サイドボタン型・Simple Flowerブルーグレー).....(枚) <input type="checkbox"/> アンパンマン(サイドボタン型・イエロー).....(枚) <input type="checkbox"/> アンパンマン(サイドボタン型・レッド).....(枚) <input type="checkbox"/> アンパンマン(サイドボタン型・ピンク).....(枚) <input type="checkbox"/> アンパンマン(H型・レッド).....(枚) <input type="checkbox"/> アンパンマン(H型・オレンジ).....(枚) <input type="checkbox"/> ムーミン(後ろボタン型・グレー/ページ).....(枚) <input type="checkbox"/> ムーミン(サイドボタン型・ギンガムチェックレッド).....(枚) <input type="checkbox"/> ムーミン(サイドボタン型・マスタード).....(枚) <input type="checkbox"/> ムーミン(サイドボタン型・ネイビー).....(枚) <input type="checkbox"/> ムーミン(サイドボタン型・マルチストライプグレイジュ).....(枚) <input type="checkbox"/> 2WAY オーガナイザー(ミッフィー ネイビー) (個) | ■ スタッフ用 ネームホルダー P.27 <input type="checkbox"/> ブルーナストライプブルー (個) <input type="checkbox"/> ブルーナストライプイエロー (個) <input type="checkbox"/> リトルミライトブルー (個) <input type="checkbox"/> リトルミピンク (個) <input type="checkbox"/> パーパ/ババピンク (個) <input type="checkbox"/> パーパ/ババブラック (個) <input type="checkbox"/> セサミストリート グリーン(個) <input type="checkbox"/> リサとガスパール グレー (個) |
| | ■ ノベルティアイテム P.30 <input type="checkbox"/> ビタットレギュラー (箱) <input type="checkbox"/> サンリオキャラクター じーけし (箱) <input type="checkbox"/> マルチカラーメモリーボックス2 (箱) <input type="checkbox"/> 歯に~クリップ (箱) |
| | ■ おもしろ消しゴム P.31 ※合計3ボトル以上になるようにご注文ください。 <input type="checkbox"/> ① (1 ボトル) <input type="checkbox"/> ② (2 ボトル) <input type="checkbox"/> ③ (3 ボトル) <input type="checkbox"/> ④ (4 ボトル) <input type="checkbox"/> ⑤ (5 ボトル) <input type="checkbox"/> ⑥ (6 ボトル) <input type="checkbox"/> ⑦ (7 ボトル) <input type="checkbox"/> ⑧ (8 ボトル) <input type="checkbox"/> ⑨ (9 ボトル) <input type="checkbox"/> ⑩ (10 ボトル) <input type="checkbox"/> ⑪ (11 ボトル) <input type="checkbox"/> ⑫ (12 ボトル) <input type="checkbox"/> ⑬ (13 ボトル) <input type="checkbox"/> ⑭ (14 ボトル) <input type="checkbox"/> ⑮ (15 ボトル) <input type="checkbox"/> ⑯ (16 ボトル) <input type="checkbox"/> ⑰ (17 ボトル) <input type="checkbox"/> ⑱ (18 ボトル) <input type="checkbox"/> ⑲ (19 ボトル) <input type="checkbox"/> ⑳ (20 ボトル) <input type="checkbox"/> ㉑ (21 ボトル) |

STEP 03 ご注文者さまの情報をご記入ください。

※「納品先を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」は別途ご指示ください。 ※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。

| | | | |
|--------------------------------|-------------|-------------------------|---|
| 自治体名 所属部署名 などご記入 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