

ご注文のしおり

- すべての商品のご注文をいただいてから制作を開始する受注生産品になりますので、お客様のご都合によるキャンセル・変更・返品は受け付けできません。どうしてもキャンセルされる場合については、制作の進行段階に応じ弊社が定めるキャンセル料金をお支払い頂きます。

■ご注文～校正原稿の作成前まで

- ・この段階であればキャンセル料金はかかりません。

■レイアウト作成開始～印刷前まで

- ・キャンセル料 1,500 円（税抜）頂戴いたします。
地図やロゴのトレース料金が発生していた場合は、3,000 円（税抜）頂戴します。

■レイアウト確認承諾後～

- ・ご注文頂いた商品代金全額ご負担頂きます。

- 製作用のデータをお持ちの方は、データでの入稿もお受けしております。但し、現物の診察券のご支給が無い場合は、そのまま印刷致しますので、ご希望の色に合いません。その場合、色味に関してのご返品は一切お受け致しませんので予めご了承ください。

●返品・刷り直しの条件

- ・すべての商品は受注生産品のため、不良または手配違いによるものと弊社が判断した場合のみ、返品または刷り直しを受け付けます。
- ・当社規定枚数以下での不良に関しましては、枚数に応じ返金とさせていただきます。
- ・お客様のご都合による返品、刷り直し、キャンセルは一切お受け致しません。
- ・万一、商品不良がございましたら、大変お手数ではございますが、商品到着後 6 日以内にご購入頂きました販売店様までご連絡ください。
規定の方法により商品を確認し、弊社が商品不良と認めた場合、返品・刷り直しを受け付け致します。

※ご連絡のないご返送商品は受け取りをいたしません。

※商品到着後 7 日以降の交換・返品のお申し出には応じかねます。予めご了承ください。

●刷り直しの場合について

弊社の不備により、交換を受けさせていただく場合、交換商品は同一の商品とさせていただきます。

納品後、色味に関してご納得頂けない場合は、初回の 1 回に限り刷り直しの手配をさせていただきます。お送りした商品をご購入頂いた販売店様までご返品ください。

刷り直しの手配をさせていただきます。

その際、納期はペーパー診察券で～3 週間、プラスチック診察券で 1～1.5 ヶ月となります。尚、刷り直しをしたにも関わらず色味に関してご納得頂けない場合は、誠に申し訳ございませんが、返品対応とさせていただきます。ご購入頂きました販売店様までご連絡ください。尚、以後のご注文をお控えください。

受付番号 BSA使用欄 ※記入不要です。

--	--

FAX.052-805-1182

BSA 株式会社ビー エス エーサクライ
〒468-0022 名古屋市天白区高島1-117-1
TEL.052-805-1181

合計 枚の 枚目

ご注文方法

- ①この専用注文書に必要事項をご記入頂き、今お使いの診察券を2枚一緒に**郵送にてお送りください。**(2回目以降も必要になります)
※1枚は弊社にて確認用に、もう1枚は色合わせ用に工場に送ります。お送り頂いた診察券はお戻しは致しませんので御了承ください。

色味は可能な限り見本の色に近づくよう最大限の努力をしておりますが、複製した場合にどうしても完全に色味を今お使いの診察券と一致させるのは困難です。(2回目以降も含め)あらかじめ何卒ご了承ください。

製作用のデータをお持ちの方は、データでの入稿もお受けしております。但し、現物での支給が無い場合は、成り行きで印刷致しますので、ご希望の色に合いません。その場合、色味に関してのクレーム・ご返品は一切お受け致しませんので予めご了承ください。

- ②お送り頂いた診察券を確認後、当日～1日以内に校正確認原稿をお作りし、下記にて選択頂いた確認方法(FAX・メール・郵送)にてお届け致しますので内容のご確認をお願い致します。
※校正確認は迅速に対応可能なメールでの確認をお奨め致します。
- ③内容に間違いが無ければお送りする確認原稿の署名枠にサインしてFAX又は、メールにて承諾のご返事をお願いします。
- ④ご承諾確認後、製作の手配を行います。
- ⑤納期はプラスチックの場合1～1.5ヵ月、ペーパーで3週間ほどでのお届けとなります。
※刷り直しした場合にも同日数かかりますので予めご了承ください。

② 歯科医院様 今お使いの診察券を複製されたい方のご注文書 (2回目以降も含む)

医院様名		ご担当者様	
住 所			
TEL		FAX	
E-mail		Hpアドレス	
診療時間			
休診日			
製作データ	あり・なし	print@bsa-sakurai.co.jp までお送りください。	
校正の確認方法は	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 郵送

診察券

診察券のご注文は

初めて

2回目以降/前のご注文 (

年

月)

プラスチック診察券の方

- 厚み 0.2mm 500枚
 厚み 0.4mm 1000枚
 厚み 0.75mm 2000枚

プラスチック診察券の方はうら面シールが便利です。
うら面シールを同時購入される方のみご記入ください。

- 氏名枠なしタイプ 1,000枚 2,800円 氏名枠ありタイプ 1,000枚 2,800円

ペーパー診察券の方

- 500枚 1000枚 2000枚
- 角丸加工をご希望の方
 角マル加工 1枚/5円

ペーパー診察券の方はうら面タイプを3種類からお選びください。

- ①お送り頂いた現物の裏面

弊社がデザインしたカタログに掲載しているタイプ

- ②氏名枠なしタイプ ③氏名枠ありタイプ

お取引販売店・ご担当者様名

※必ずご記入下さい。