

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  
TEL.052-805-1181

合計 枚の 枚

カタログをご参考の上、ご希望の商品らんの □ に ◀ 印、または○で囲い、スペース内に必要事項をご記入し、**お出入りの販売店ご担当者様へ**お渡しください。スペースに収まらない場合はお手数ではございますが別紙にてご指示お願いいたします。

## 「リテイナー 5」名入れ注文書

医院様名			ご担当者様	
住 所				
TEL		FAX		
E-mail				
QRコードURL	※ケースに RQ コードを印刷される場合はご記入ください。			

数量 ( ) カートン (5色アソート(5色×2個)×20箱入り) 200個入

オプション 2,000円

医院のHP や予約サイトのQRコード・住所・キャッチコピーなど印刷されたい方はチェックを入れてください。ご希望のレイアウトがございましたらレイアウトをご記入ください。  
チェック無い場合は「基本名入れ(0円)」で承ります。

レイアウトをご記入ください



ご注文  
内 容

※文字は丸ゴシック、印刷色は黒になります。※フォントのサイズは同じです。  
※最大印刷文字数は横 13× 縦 7 文字の 91 文字です。(文字間含めず)  
※QRコードをご希望の場合はURLから弊社でお作り致します。

### ご注文方法

- ご記入頂き、お出入りの販売店ご担当者様へお渡しください。後ほど確認用の校正原稿をお送り致します。
- ご担当者様へ…当注文書をコピーの上、BSA宛にFAXをお願いいたします。校正確認は迅速に対応可能なメールでの確認をおすすめいたします。

**※校正原稿着手後のキャンセルにつきましては、キャンセル料 1,500 円頂戴致します。**

お取引販売店・ご担当者様名 ご記入欄

**※必ずご記入下さい。**