

下記の説明をお読みいただいてから、2ページ目の【ご注文シート】にご記入をお願いいたします。

■ 最小発注数

- ・ 最少オーダー数**500本以上**（ハンドルカラー1色、プリント1色）で注文可能です。
- ・ オーダー数が600本以上の場合、**ハンドルカラーのみ**300本ずつ色を分けて作成可能です。

詳しくは、弊社までお問い合わせください。

(例)

| | |
|--------------------------------|--------|
| セレクト / ソフト / ハンドルカラー ピンク 300本 | 計 600本 |
| セレクト / ソフト / ハンドルカラー パープル 300本 | |

※ 発注から納品までに**4～5ヶ月**程頂いております。期間に余裕を持ってご注文ください。

※ 製品の特性上、数量に±5%の誤差が生じる場合がございます。ご請求は納品本数分のみとなります。

■ 文字やロゴのプリント色

「Google カラー選択ツール」から、お好みの色を指定するHEXコード（例：HEX #32a852）をお探してください。下記URLまたは右記QRコードよりご確認くださいませ。

<https://qrtn.jp/sfywcbn>

※ 微妙なニュアンスのお色でなければ、ご希望の色（例：黒）をお伝えいただくだけでも構いません。



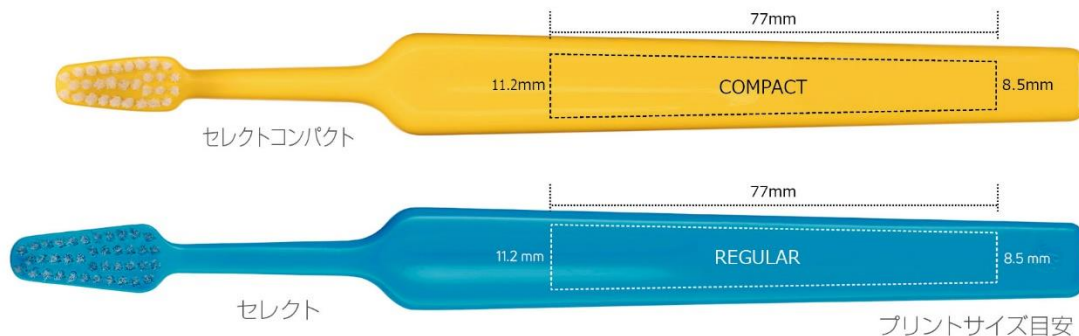
■ プリント素材のデータ形式

プリント素材のデータはプリント可能範囲に合わせた**ai 形式ファイル（拡張子が「.ai」）**をお客様にご用意いただいております。

データは cf@yoshida-net.co.jp まで、メール添付にて送付してください。

■ プリント可能範囲

下図の点線枠中に、ご希望の文字やロゴをプリントいたします。



■ 本注文書の送付方法

裏面「ご注文シート」を、弊社までFAXまたはメール添付にて送付してください。

FAX : 03-3635-1060

メールアドレス : cf@yoshida-net.co.jp

【ご注文シート】 ※ 1 ページ目の説明をお読みいただきからご記入ください

| | |
|-------------|----------|
| ふりがな | ふりがな |
| 医院名 | ご氏名 |
| 住所 〒 | |
| 電話番号 ※必須 | FAX番号 |
| メールアドレス ※必須 | お取引店 ※必須 |
| | ご担当 |
| | 様 |

① 歯ブラシの種類、毛の硬さ、ハンドルカラーをチェック☑してください

例：☑セレクト（☑ソフト）



#5
ライトブルー

セレクト（ミディアム / ソフト / エクストラソフト）

セレクト コンパクト（ミディアム / ソフト / エクストラソフト）



#1 ブラック #2 パープル #4 ミッドナイトブルー #5 ライトブルー #7 ターコイズブルー #8 アップルグリーン #9 コーラルピンク #11 レッド #12 ピンク #13 イエロー #14 ライトピンク #15 ホワイト

② 文字やロゴのプリント色をご指定ください

※微妙なニュアンスのお色でなければ、ご希望の色をお伝えいただくだけでも構いません

※お間違いのないよう正しくご記入ください

例 1 : HEX #32a852 例 2 : 黒

③ 歯ブラシの本数をご記入ください

_____ 本



販売元：クロスフィールド株式会社
〒130-8516 東京都葛飾区立奥橋1-3-6 TEL 03-5625-3306 FAX 03-3635-1060
URL : <https://www.crossf.com> E-mail : cf@yoshida-net.co.jp
輸入元：株式会社吉田製作所



※本注文シートはメールまたはFAXで弊社までお送りください
※ご不明点がございましたらお気軽にお問い合わせください
TEL: 03-5625-3306