

オリジナルプリント注文書 Imprinting

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。

※ 製品の特性上、多少のプリントの擦れやズレが生じる場合がございますが、品質には問題ございません。予めご了承ください。

■文字やロゴのプリント色

例：

「PANTONE カラー選択ツール」から、お好みの色を指定するPANTONEコードをお探しください。（右の例の場合：7404C）

下記URLよりご確認くださいませ。※パソコンからのアクセスを推奨いたします

<https://connect.pantone.com/#/picker?pantoneBook=pantoneSolidCoated>

※微妙なニュアンスのお色でなければ、

ご希望の色（例：黒、白、など）をお伝えいただくだけでも構いません。



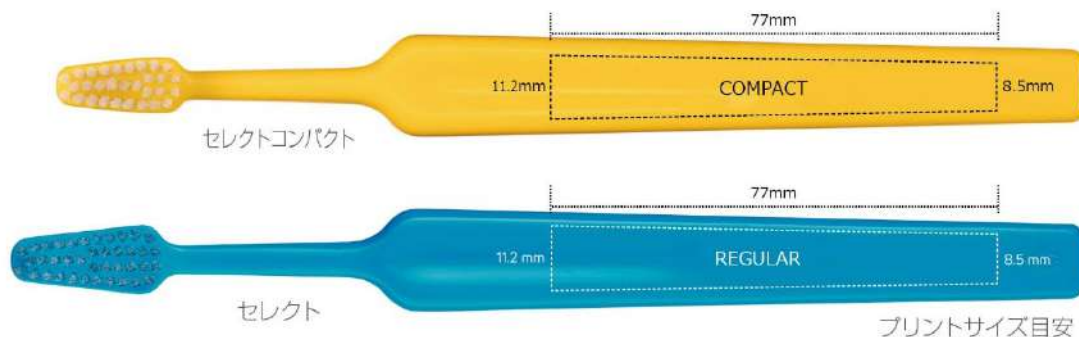
■プリント素材のデータ形式

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。



プリントサイズ目安

■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

▶ 2ページ目へ続きます

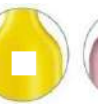
【ご注文シート】 ※ 1 ページ目の説明をお読みいただきからご記入ください

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）


- ☐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

*#11 レッドはセレクトのみ対応となります
(セレクトコンパクトは対応不可)

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： 7404C (PANTONEカラーコード)

例 2： 黒

③歯ブラシの本数をご記入ください

_____ 本

