



2017年版

セイリンオリジナルカレンダー 販売のご案内

一年の感謝の気持ちを込めて、
貴院の名前入りカレンダーを患者様へ、地域の皆様へ、
プレゼントとして受療の喚起にお役立てください。

▼販売方法

鍼灸院様とセイリン(株)との直接販売

▼お申込み方法

- ① 専用の申込用紙に必要事項を記入し、**必ずFAXにて**セイリンへ直接お申込みください。
- ② お申し込み後、**3週間以内にカレンダーとお支払専用振込用紙を送付**いたします。
- ③ カレンダー**到着後1週間以内に、郵便局より専用の振込用紙にてお支払い**をお願いいたします。

▼販売価格

申し込みは、10部単位となります。

- ① 10部から50部まで・・・ 1部 200円
- ② 60部以上・・・ 1部 160円

★30部以下のお申し込みにつきましては、送料をお客様負担とさせていただきます。

★お振込み手数料はセイリンが負担いたします。

【価格表】

10部	2,000円	70部	11,200円
20部	4,000円	80部	12,800円
30部	6,000円	90部	14,400円
40部	8,000円	100部	16,000円
50部	10,000円	110部	17,600円
60部	9,600円	120部	19,200円

※部数の価格特典により、
50部より60部のご注文の方が
お安くなります！

▼受付期間

平成28年10月17日～先着順により、なくなり次第終了いたします。

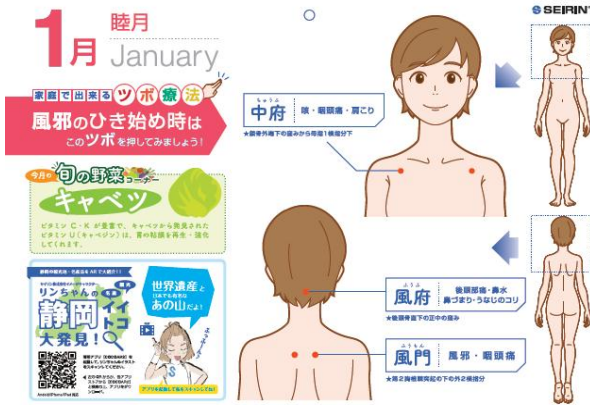
発送の開始は、先着順にて受付し、**10月31日(月)より順次発送**いたします。

在庫が終了してからのお申込みにつきましてはお断りする場合がございますので、
予めご容赦くださいますようお願いいたします。

▼販売・申し込みにあたっての注意事項

- 1) **電話等での申込みまたは追加の申込みはお受けできませんので、ご了承ください。**
- 2) **申込みは、午後3時以降とし、午前中のFAX送付はご遠慮ください。**
- 3) お支払いは必ず、専用の振込用紙(郵便局)をお願いいたします。

2017年版セイリンオリジナルカレンダーと名入れシール



■表紙



■名入れシール見本

○○○○鍼灸院 〒000-0000 東京都○○○○○○○○○○ Tel: 03-000-0000 Fax: 03-000-0000
○○○○鍼灸院 〒000-0000 東京都○○○○○○○○○○ Tel: 03-000-0000 Fax: 03-000-0000
○○○○鍼灸院 〒000-0000 東京都○○○○○○○○○○ Tel: 03-000-0000 Fax: 03-000-0000
○○○○鍼灸院 〒000-0000 東京都○○○○○○○○○○ Tel: 03-000-0000 Fax: 03-000-0000
○○○○鍼灸院 〒000-0000 東京都○○○○○○○○○○ Tel: 03-000-0000 Fax: 03-000-0000
○○○○鍼灸院 〒000-0000 東京都○○○○○○○○○○ Tel: 03-000-0000 Fax: 03-000-0000

お申込みのFAXは、午後3時以降にお願いします。

セイリンオリジナルカレンダー 専用申込み用紙 (FAX番号: 054-365-5139)

◆ご希望の方は、以下の必要事項をすべて記入し、必ずFAXでお申込みください。

ご施設名称 (シール14文字以内)			
会員氏名			郵便番号
ご住所 (シール25文字以内)			
電話番号			FAX番号
希望部数	部(10部単位)	金額	円
名入れシール	希望する	・	希望しない

【名入れシールについてのお願い】

- 1) 施設名称は、最大14文字以内でお願いします。
- 2) 住所は、最大25文字以内とし、25文字を超えた場合は文字の大きさを変えたり、県名、ビル・マンション名などを省略させて頂く場合もございますのでご了承ください。
- 3) 文字はすべてゴシック体になります。