

CHANCE

プロデント歯科 ☎ 000-1000

医院のイメージアップに、患者さんとのコミュニケーションに最適！  
歯ブラシのハンドルに貴院名やメッセージなどをホットスタンプで刻印します。

# 2021 プロキシデント歯ブラシ ネーム入れ キャンペーン

期間=2021年9月21日~2021年12月20日受付分まで

## 指導用歯ブラシのキャンペーン内容



版代・刻印手数料が **無料**

- お申し込みは、各品番100本単位です。
- このチャンスに版を作ると、今後版代は不要です。  
(変更のない場合)

通常ネーム入れ価格

初回のみ 版代=1版につき 2,500円

刻印手数料=1本 5円

版の内容変更がなければ2回目以降は刻印手数料のみ

参考

## レギュラーパッケージ歯ブラシのキャンペーン内容



歯ブラシが **20% 増量**

- お申し込み単位 = 6ダース以上  
(各品番ダース単位)
- レギュラーパッケージは通常時でもネーム入れの  
版代・刻印手数料が無料です。

例 = 6ダースご注文の場合

**72本 × 20% = 14.4本 合計 = 87本**

端数が出ても繰り上げでカウントしますから  
上記の場合は15本の増量となります。

参考

※ 表示価格は全て消費税抜きの価格です。

- ホームページ上からの申し込み (会員登録が必要) の場合はさらに歯ブラシが**5%増量**となります。  
(指導用歯ブラシ・レギュラーパッケージ歯ブラシとも)
- お申し込みの商品は、お取引先の歯科材料店様からの納品となります。

株式会社 プロデント

〒535-0021 大阪市旭区清水4-13-6  
TEL.(06)6957-1000 FAX.(06)6957-1050

<http://www.prodent.jp>

# プロキシデント歯ブラシ ネーム入れ申込注文書

FAX 送信者名 (必ずご記入ください)

**FAX:06-6957-1050**

申込日

令和 年 月 日

■ レギュラーパッケージ歯ブラシ (アソート)

#720	ダース	#007	ダース	#666	ダース	#510	ダース	★ハンドルの色指定の場合は、品番・色・ダースをご記入ください
#721	ダース	#610	ダース	#006	ダース	#119	ダース	
#733	ダース	#611	ダース	#231	ダース	#118	ダース	
#777	ダース	#622	ダース	#511	ダース	#117	ダース	
レギュラーパッケージ 総合計								ダース

■ 指導用歯ブラシ (A) (アソート) 1箱 100本入り

#1721P	箱	#1777P	箱	#1611P	箱	#1666P	箱	#1231P	箱	#1510P	箱
#1733P	箱	#1007P	箱	#1622P	箱	#1006P	箱	#1511P	箱	#1117P	箱
										#1119P	箱

■ 指導用歯ブラシ (B) (ハンドル色指定) 1箱 100本入り

#1721P	#1733P	#1611P	#1622P	#1666P	#1231P	#1511P	#1510P	#1117P
ブルー	ブルー	ブルー	ブルー	ホワイト	ブルー	ブルー	ブルー	ブルー
ピンク	ピンク	ピンク	ピンク	ブルー	ピンク	ピンク	ピンク	ピンク
イエロー	イエロー	イエロー	イエロー	———	イエロー	イエロー	———	イエロー
グリーン	グリーン	グリーン	グリーン	———	グリーン	グリーン	———	グリーン
オレンジ	オレンジ	オレンジ	オレンジ	指導用歯ブラシ (A)+(B) 合計				オレンジ
								箱

■ 下記いずれかにチェックを入れてください

初めて申し込みをする  
 または版を作り直す (版を変更した場合は間違いを防ぐため以前の版は破棄します)

以前に申込み有り  
 (前回の版を使用)

■ 書体を選んでチェックを入れてください

丸ゴシック体
  角ゴシック体
  明朝体
  オリジナル

■ 文字入れの内容をハッキリと書いてください。電話マーク ☎ がある場合は T と記入してください。

記入例 ABC 歯科医院 T 0 1 2 3 - 4 5 6 7

医院名  TEL. FAX.  ご住所 〒	お取引歯科商店   代理店
--------------------------------------	------------------------

◆全国に同名の医院がございますので、必ず住所・TEL をご記入ください。

株式会社 プロデント