



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）、100本単位で追加可能です。
- ・600本以上の場合、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。

* 注文数500本の場合は、ハンドルカラー1色、プリント1色で作成します。

* 注文数600本の場合は、ハブラシの種類、ハンドルカラー、プリント色を300本ずつ分けて作成可能です。

(例) [セレクト、ソフト、ハンドルカラー ピンク 300本
セレクト コンパクト、ソフト、ハンドルカラー パープル 300本 計 600本]

※ 発注から納品までに2～3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。

※ データの送り方などは、弊社スタッフよりメール、またはお電話にて後日ご連絡させていただきます。

※ 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

- ・パントーン色見本から、お好みの色の番号をお教えてください。
- ・下記アドレス、もしくは右のQRコードから、パントーン色見本をご確認いただけます。

<https://www.pantone.jp/color-finder-classic>

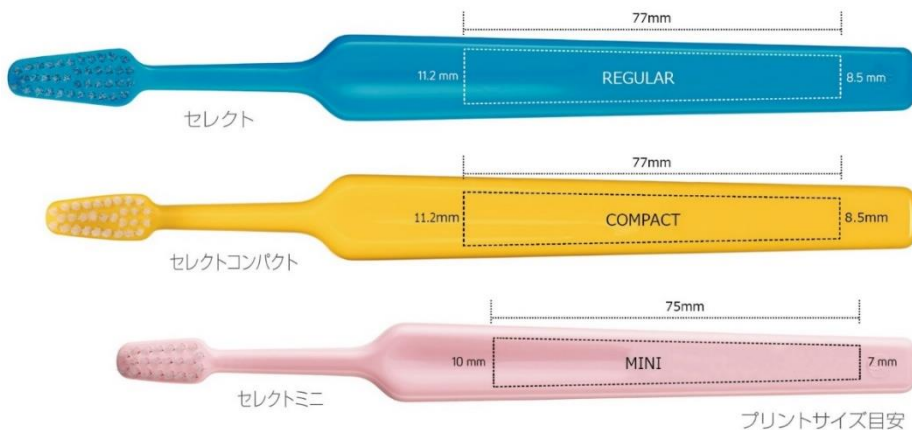


■プリント素材のデータ形式

- ・データはai形式で、cf@yoshida-net.co.jp まで、メール添付にて送付してください。
- ※ データはお客様にてご用意いただきます。

■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

- ・本書面を、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ページ目のご説明をお読みいただいてから、下記にご記入をお願いいたします

ふりがな	ふりがな
医院名	ご氏名
住所 〒	
電話番号	FAX番号
メールアドレス ※必ずご記入ください	お取引店 ※必ずご記入ください 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）



セレクト ミニ（ソフト / エクストラソフト）



GOOD ソフト

GOOD コンパクト ソフト



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

例1：PANTONE 1655C

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 東京都墨田区江東橋1-3-6 TEL 03-5625-3306 FAX 03-3635-1060
URL：https://www.crossf.com E-mail：cf@yoshida-net.co.jp

※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

※ご不明点ございましたらお気軽にお問合せ下さい

TEL：03-5625-3306