

# ユーティリティバッグS 注文書

**PEPPY**

新規	追加	一部訂正	申込日	年	月	日	希望納期	年	月	日
----	----	------	-----	---	---	---	------	---	---	---

※商品のお届けは校正で確認後約20日～1ヵ月かかります。ご了承ください。★注文書到着後1週間以内に必ずご返信ください。

動物病院様のお電話番号を必ずご記入ください。 ( )-( )-( )	動物病院名 フリガナ
FAX番号( )-( )-( )	

## お支払い方法 ※ご指定のない場合は、ポイントがあれば、「利用する」とさせていただきます。

① ベッツポイント ※どちらかを○で囲んでください。	<input type="radio"/> 利用する ポイント不足による差額は ②お支払い方法をご記入ください。	<input type="radio"/> 利用しない ②お支払い方法をご記入ください。
-------------------------------	---	--

② お支払い方法 (ポイント差額分)	<input type="radio"/> 月締め振込	<input type="radio"/> 月締め口座振替	※「月締め支払」の場合は、事前にお申込みが必要です。ご希望の方には申込用紙をお送りいたします。
--------------------	-----------------------------	-------------------------------	---

### STEP 1 下記の申込欄の空白を埋めてください。(カタログをご参照ください)

	申込番号	タイプ番号	本体カラー	名入れ色 <sup>※1</sup>	数量	合計数量
1					200×	
2					200×	

※1・・・名入れ色は下記からお選びください

スミ(黒)、白、黄緑、黄、赤、橙、青、紺、こげ茶、灰、水色、ピンク、緑  
カタログの色見本をご参照ください。実際の色と若干異なる場合がございます。

### STEP 2 名入れ位置をご指定ください。

### STEP 3 印刷内容をご記入ください。

ユーティリティーバッグ  
(印刷範囲:W180×H120mm)

<記入例>

右下の場合	全面の場合
-------	-------

※データ送信先 info@vetswan.com

書体をお選びください。

<input type="checkbox"/> 角ゴシック体	PEPPY病院	<input type="checkbox"/> 明朝体	PEPPY病院
<input type="checkbox"/> 丸ゴシック体	PEPPY病院	<input type="checkbox"/> POP体	PEPPY病院

ロゴの印刷ご希望の場合はAdobe IllustratorもしくはAdobe photoshopのデータにて支給して頂きますようお願いいたします。前述のデータがない場合は輪郭がはっきりした印刷物を郵送頂きますようお願いいたします。ご不明な点などございましたらお気軽に下記の電話番号までご連絡下さい。

### お問い合わせ

**0120-757-252**

受付時間 月～金曜日 9:00～17:00

Vets Wan Catalog 返信先FAX番号 **0120-443-306** (24時間受付)