

新患紹介カード 専用

— お申込書 —

お申込みは、この書類にご記入後FAXしてください

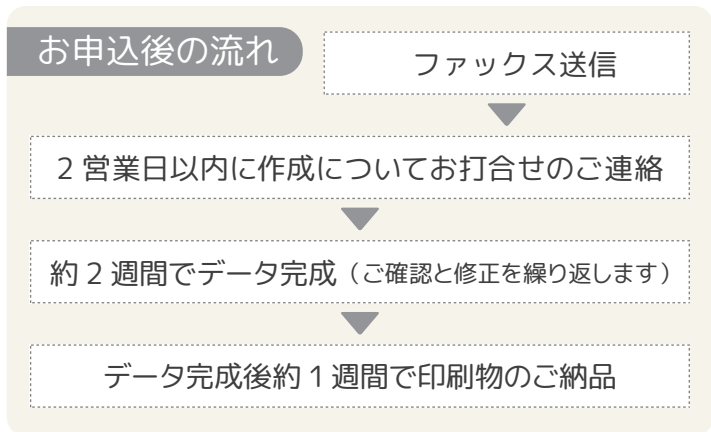
 **03-6311-9768**

貴医院名	電話番号
お名前	FAX

ブルーハワイ	たらこ	ミント
 <p>〈外面〉</p> <p>〈内面〉</p>	 <p>〈外面〉</p> <p>〈内面〉</p>	 <p>〈外面〉</p> <p>〈内面〉</p>
枚	枚	枚

▼ご連絡先のメールアドレスをご記入ください。

@



<備考>

- ご購入の前に商品の内容を詳しくご確認ください。
- 100枚以上・100枚単位にて承ります。
- 費用には修正料金も含まれています。【データ作成費用+印刷費用】の総額です。印刷データ完成までの間、何度でもご修正が可能です。
- 価格はすべて税別です。

料金

※100枚単位・100枚以上に承ります。

期間限定割引
2020
7/15 (水) まで

数量	定価 (円)	割引後 (円)
100枚	44,250	37,264
200枚	48,000	40,918
300枚	51,750	44,572
400枚	55,500	48,226
500枚	59,250	51,880
600枚	63,000	55,534
700枚	66,750	59,188
800枚	70,500	62,842
900枚	74,250	66,496
1000枚	78,000	70,150

小規模歯科医院の増患・増収なら!

東京歯科経営ラボ

株式会社 リパティーフエローシップ

 **03-4405-6234** (平日9:00 ~17:30)

 **info@tdmlabo.com**