

# 患者説明用冊子 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

初診		冊
歯周病		冊
小児歯科		冊
入れ歯		冊
単冠補綴		冊
治療最終回		冊

## 料金

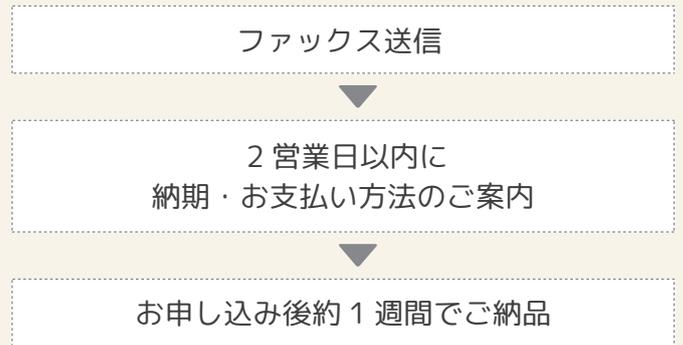
※10冊単位組み合わせ自由で、セット販売となります。

例) 初診 30冊 と 小児歯科 20冊  
合計50冊 8,500円 ▶ **割引価格 7,300円**



数量	定価 (円)	割引後 (円)
10 冊	1,700	<b>1,600</b>
50 冊	8,500	<b>7,300</b>
100 冊	17,000	<b>13,600</b>
200 冊	25,000	<b>20,000</b>
300 冊	34,000	<b>27,200</b>
400 冊	44,000	<b>35,200</b>
500 冊	53,000	<b>42,400</b>

## お申込後の流れ



### <備考>

- ご購入の前に商品の内容を詳しくご確認ください。
- 10冊単位組み合わせ自由で、**セット販売**となります。
- 1回のご購入の合計が、4,980円未満の場合、発送手数料として500円を申し受けます。あらかじめご了承ください。
- 内容のご修正も可能です。(別途お見積り)
- 価格はすべて税別です。

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**