FAX

年度途中母子健康手帳依頼書

（取りまとめ期間以外通常価格）

FAX 03-4334-1181

※ご希望の内容に☑をしてください
☐　見積書依頼のみ（ＦＡＸ・郵送）
☐　注文する

注：A6 判、B6 判は内容が一部異なります。

（A）笑顔

A6 判

（A6、76 頁、中ミシン製本、3 色）

ハロー・ロディ

B6 判

© LEDRAPLASTIC JAMMY
（B6、74 頁、無線とじ製本、２色刷）

令和　　年　　月　　日

コード	表 紙 名	仕 様	サイズ	申込冊数	単価 注2	金額（未記入可）
5731	（A）笑顔	ミシンとじ	A6	冊	200	
5831	ハロー・ロディ　B6	無線とじ	B6	冊	220	
0009	表紙自治体名印刷 1. 希望する　　2. 希望しない	1. 希望する場合は下記印字文字（ ）内に記載 印刷文字 （　　）			注3）200 部未満 印刷一式 8,000 円（税抜）200 部以上 1 部につき 40 円（税抜）	
7113	母子健康手帳カバー　A6			枚	30	
8113	母子健康手帳カバー　B6			枚	50	
7233	マタニティチェーンホルダー			個	90	
0005	梱包発送料	梱包発送料を本体単価に 1.含む　　2.含めない 1.含む を希望された場合は端数切り上げとなります			注 4）300 部毎に 800 円(税抜)	
指示事項					小　計	
					消費税	
					合　計	

納 品 先	その 他
住所〒	※追加事項など（☑か、ご記入をしてください） ☐書類上送料を表示せず本体単価に含める ☐独自様式の請求書有り（郵送・FAX・HP・他） ☐請求金額に上限あり複数枚にわける 1 枚の請求は　　円以下を希望
事業所名	
担当課名	
ご担当者	請求書類について…見積・請求・納品書の 3 枚を郵送します
TEL　　FAX	請求 No.：　　得コード：

注 1．お申込は官公庁（自治体）からの場合に限ります。在庫が無くなり次第、販売終了です
注 2．単価はすべて消費税別になります。(別途消費税がかかります)
注 3．1～199 部 一式 8,000 円（税抜）200 部以上の印刷代は 1 部につき 40 円（税抜）お申込部数の（）内に印刷する文字をご記入願います
注 4．梱包発送料 1 部～ 300 部 800 円 301 部～ 600 部 1,600 円 601 部～ 900 部 2,400 円（税抜）

公益財団法人 母子衛生研究会 電話：03-4334-1188 FAX：03-4334-1181（電話受付：平日 9:00～12:00、13:00～17:00）
メール：book@mcfh.or.jp　ホームページ　https://hanbai.mcfh.or.jp