

## 母子健康手帳・母子健康手帳カバー

母子健康手帳申込締切：2025年12月25日まで

申込日： 年 月 日

(送信枚数 枚中 枚目)

顧客コード

☐ 注文 (納品希望日： 月 日まで)☐ 見積依頼 (見積提出方法：☐ 郵送 ☐ FAX)

本会より見積書提出済みの件のご注文の場合は、見積書の伝票番号をご記入ください

伝票番号 2 0 0 0 0 0 0 -0

|      |                                                                       |  |  |
|------|-----------------------------------------------------------------------|--|--|
| フリガナ |                                                                       |  |  |
| 貴施設名 | 課 科 係                                                                 |  |  |
| 所在地  | 〒 都・道 府・県                                                             |  |  |
| TEL  | FAX                                                                   |  |  |
| フリガナ | 例) ○○市長                                                               |  |  |
| ご担当者 | 見積書 宛名 請求書                                                            |  |  |
| 発送料  | 発送料の項目あり ・ 単価に含む 伝票日付 あり ・ なし                                         |  |  |
| 伝票   | <input type="checkbox"/> 全て1枚に <input type="checkbox"/> 伝票を分ける (内訳： ) |  |  |
| 備考欄  |                                                                       |  |  |

## 母子健康手帳

| 商品番号   | 商品名                         | ご注文数     | 単価 (行政価格/学校教材価格)                                     |
|--------|-----------------------------|----------|------------------------------------------------------|
| 140237 | 母子健康手帳 ポケモン編                | 部        | 198円 (税抜価格180円) / 880円 (税抜価格800円)<br>※行政価格は申込期間内限定です |
| 140212 | 母子健康手帳 ママといっしょ編             | 部        |                                                      |
| 140218 | 母子健康手帳 ベビーしろうさぎとくま編         | 部        |                                                      |
| 110001 | あなたと赤ちゃんの健康※ 母子健康手帳と同数を同時注文 | する ・ しない |                                                      |

※「あなたと赤ちゃんの健康」は母子健康手帳と同時に注文いただくと無料です。「あなたと赤ちゃんの健康」のみをご希望の際は有料となります。本会までお問い合わせください。

## 〈名入れ印刷・オリジナル仕様内容 記入欄〉

※名入れ印刷は各100冊以上の場合は無料。100冊未満の場合は別途8,800円 (税込) を申し受けます。

※オリジナル仕様のお見積り時には詳細をヒアリングさせていただくため、本会もしくは制作協力会社 (前田印刷株式会社) よりご連絡させていただきます。

|         |                                                                                                                                                                                                   |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 表紙名入れ印刷 | <input type="checkbox"/> あり → [ ] <input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                     |
| オリジナル仕様 | ※ご希望の変更内容をご記入ください。もしくは、本書と併せて仕様書をお送りください。<br><input type="checkbox"/> あり → [ ] <input type="checkbox"/> なし<br>オリジナル仕様の場合<br>10言語版QR<br><input type="checkbox"/> 付ける <input type="checkbox"/> 付けない |

| 商品番号   | 商品名                             | ご注文数 | 単価 (行政価格/学校教材価格)                                                            |
|--------|---------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 140262 | 母子健康手帳カバー (A6 サイズ収納/軟質塩ビ・非転写配合) | 枚    | ※カバーのみのご購入や学校教材用としてのご購入の場合は、一律44円 (税込) / 枚<br>22円 (税抜価格20円) / 44円 (税抜価格40円) |

## マタニティサポートグッズ

※母子健康手帳と同時に注文の場合、納品は母子健康手帳と同送になります。別送をご希望の場合は、別途送料がかかる場合があります。なお本会都合により、別送になる場合は別送代はいただきません。

| 仕様は総合カタログを<br>ご参照ください | 商品番号   | 商品名               | ご注文数 | 単価                      |
|-----------------------|--------|-------------------|------|-------------------------|
|                       | 030004 | マタニティキーホルダー       | 個    | 132円 (税抜価格120円)         |
|                       | 030050 | 車用マタニティステッカー      | 個    | 198円 (税抜価格180円)         |
|                       | 040104 | 健康ビニバッグ 母子健康手帳交付用 | 枚    | 275円 (税抜価格250円) ※多数割引あり |
|                       | 140006 | 予防接種手帳            | 冊    | お問い合わせください              |
|                       | 140008 | 点字版母子健康手帳         | 冊    |                         |
|                       | 140009 | テキストデジ版母子健康手帳     | 点    |                         |

&lt;梱包・発送料について&gt;ご購入金額に応じて、下記の通り申し受けます。

16,500円 (税抜15,000円) 以上のご注文で梱包・発送料は無料となります。梱包・発送料は、予告なく変更する場合があります。

|        |                    |                                |                                   |                       |
|--------|--------------------|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| ご購入金額  | ～3,300円 (税抜3,000円) | 3,301～10,999円 (税抜3,001～9,999円) | 11,000～16,499円 (税抜10,000～14,999円) | 16,500円以上 (税抜15,000円) |
| 梱包・発送料 | 990円 (税抜900円)      | 1,320円 (税抜1,200円)              | 1,650円 (税抜1,500円)                 | 無料                    |

●ご請求金額は、税別金額の合計を計算した後に消費税を加算いたします。総額表示の合計と差異が生じることがございますので、正確な金額をご希望の場合はご注文前にお見積りをご依頼ください。

●品物を確実にお届けするために、所在地・注文者名・フリガナ・電話番号など記入漏れのないようにお書きください。

お問い合わせは  
こちらまで

一般社団法人

日本家族計画協会

TEL : 03-6407-8971 FAX : 03-6407-8972