

ご注文用紙

1枚目

計2枚



FAX 050-3852-4667

※この注文書はホームページよりダウンロードいただけます。 <https://www.mypetcalendar.jp/>

2026年1月はじまり

MY PET CALENDAR(マイペットカレンダー) 名入れ FAX注文書

① ご注文者様情報

以前ご注文いただいたお客様で、前回と同じ印刷内容をご希望の場合は、ご注文用紙2枚目の記入と送信は不要です。

ご注文履歴

該当する項目に ☒ を入れてください。 ☐ はじめてのお客様 ☐ 以前ご注文いただいたお客様 (☐ 前回と同じ印刷内容)

会社名・病院名

フリガナ

ご担当者様名

フリガナ

ご住所

フリガナ

〒

都道
府県

電話番号

メールアドレス

※PCのメールアドレスをご記入ください。(携帯メール不可)

備考欄

※お届け先がご注文者様情報と異なる場合は、こちらにご記入ください。

② ご注文商品・部数(送料無料)

ご希望の商品に ☒ を入れてください。

☐ 犬用カレンダー ☐ 猫用カレンダー	100部	初回限定トライアル	55,000円(税込) (50,000円(税抜))	1部あたりの価格 500円(税抜)	割引なし
☐ 犬用カレンダー ☐ 猫用カレンダー	200部	—	110,000円(税込) (100,000円(税抜))	1部あたりの価格 500円(税抜)	割引なし
☐ 犬用カレンダー ☐ 猫用カレンダー	300部	ご注文の部数に 応じた 割引適応価格	156,750円(税込) (142,500円(税抜))	1部あたりの価格 475円(税抜)	5%OFF
☐ 犬用カレンダー ☐ 猫用カレンダー	400部		198,000円(税込) (180,000円(税抜))	1部あたりの価格 450円(税抜)	10%OFF
☐ 犬用カレンダー ☐ 猫用カレンダー	500部		220,000円(税込) (200,000円(税抜))	1部あたりの価格 400円(税抜)	20%OFF

※犬用・猫用のいずれかが500部を超える場合は、お問い合わせフォームよりお見積りをご依頼ください。

③ お支払い方法・振込先

ご入金確認後の制作となります。

☒ 銀行振込 (前払いとなっております)

ご注文のFAXを確認次第、振込先をメールにてご案内いたします。FAX送信後、3日以上たっても確認メールが届かない場合は、恐れ入りますが右記までご一報ください。お問い合わせ先：info@mypetcalendar.jp

申込〆切は2025年10月31日(金)まで、お届け時期は2025年11月下旬となります。

注意事項

- ※初めてご購入いただくお客様に限り、100部からご注文いただけます。2回目以降のご注文は、200部以上から承ります。
- ※初回に限り、犬用・猫用それぞれ100部ずつ(合計200部)ご購入いただくことも可能です。
- ※印刷方式の違いにより、200部までと300部以上、またはサンプルと製品で色味に差が生じる場合がございます。あらかじめご了承ください。
- ※当社では手付け袋の取り扱いがございません。ご希望の方は右記などから、ご自身でご購入ください。 <https://www.askul.co.jp/p/1621170/>
- ※全国配送料1か所無料。商品発送先を2か所以上(分納)ご希望の場合は、1商品に対して配送先1件追加につき別途1,500円ご負担いただきます。
- ※カレンダー1注文につき、1病院のみ名入れが可能です。複数の病院をご希望の場合は、それぞれ個別にご注文ください。
- ※過去のご注文と同じロゴデータをご使用の場合、追加料金はかかりません。
- ※その他ご不明点は、ホームページのQ&Aをご確認ください。Q&Aに掲載のない内容については、お問い合わせフォームよりご連絡ください。



お預かりした情報は、個人情報保護法に基づき、厳重に管理させていただきます。

注文書は2枚目もございます。➡

[運営会社]
株式会社 pawcal works〒730-0051 広島県広島市中区大手町1丁目1-20
相生橋ビル7階A号室

FAX 050-3852-4667

E-mail info@mypetcalendar.jp
URL <https://www.mypetcalendar.jp/>ホームページ
からもご注文
いただけます!

ご注文用紙

2枚目

計2枚



FAX 050-3852-4667

※この注文書はホームページよりダウンロードいただけます。 <https://www.mypetcalendar.jp/>

2026年1月はじまり

MY PET CALENDAR(マイペットカレンダー) 名入れ FAX注文書

⑤ 印刷内容(動物病院の情報)

お客様のカレンダーに印刷する情報です。掲載が不要な情報は空欄のままにしてください。

該当する項目に ☒ を入れてください。 ☐ ご注文者様情報と同じ(ご記入は不要です) ☐ ご注文者様情報と異なる(ご記入ください)

病 院 名	フリガナ	電 話 番 号	
ご 住 所	フリガナ	〒	都 道 府 県

診療日時 診療曜日欄は○×で、診療時間は時間をご記入ください。	月	火	水	木	金	土	日	祝
午 前 の 診療時間 (:) ~ (:) 受付終了 (:)								
午 後 の 診療時間 (:) ~ (:) 受付終了 (:)								

QRコードのリンク先 予約ページ・HP・LINEお友だち登録リンクなど、ご希望のリンク先を2つまでご記入ください。

名入れスペース(毎月のカレンダー)と裏面に記載

リンク先URL①

※裏面に記載

リンク先URL②

ロゴマーク指定 病院のロゴを入れる場合は ☒ の上、下記アドレスにロゴデータを送付してください。※ロゴ指定が無い場合、弊社フォントで病院名を掲載します。☐ ロゴマーク掲載希望(別料金:2,200円(税込))〈ロゴデータ送付先〉 ☐ info@mypetcalendar.jp

※過去のご注文と同じロゴデータをご使用の場合、追加料金はかかりません。

※ロゴのデータは必ずAdobe Illustratorデータ(aiデータ)を送付してください。※カラー印刷可能。

予防接種と健康管理の年間スケジュール サンプルから変更なし/変更ありを ☒ し、変更ありの場合は変更点をご記入ください。

- ☐ 変更なし
- 〈犬用〉●フィラリア予防(5月~12月) ●ノミ・マダニ予防(3月~10月) ●狂犬病予防注射(1月~12月 年1回)
●混合ワクチン(1月~12月 年1回) ●健康診断(年1回~2回 ※シニア期は年1回以上を推奨)
- 〈猫用〉●フィラリア予防(5月~12月) ●ノミ・マダニ予防(3月~10月) ●混合ワクチン(1月~12月 年1回)
●健康診断(年1回~2回 ※シニア期は年1回以上を推奨)

※こちらに変更点をご記入ください。

☐ 変更あり

⑥ 印刷内容(夜間緊急動物病院の情報)

該当する項目に ☒ を入れてください。 ☐ 掲載する(ご記入ください) ☐ 掲載しない(ご記入は不要です)

病 院 名	フリガナ	電 話 番 号	
ご 住 所	フリガナ	〒	都 道 府 県
診 療 時 間	診察時間 (:) ~ (:)	備 考 欄	
	診察受付 (:) ~ (:)		

その他、ご要望があればご記入ください。



FAX注文書は2枚ございます。お手数ですが、間違いのないよう2枚ともご送信ください。(なお、以前ご注文いただき、前回と同じ印刷内容をご希望の方は除きます)