

# 性教育用コンドームサンプル 申込書

下記、注意事項をよく読んで頂いたうえでお申し込みください。

- ※ コンドームは管理医療機器です。直射日光を避け冷暗所で保管し、使用期限を守ってください。
- ※ サンプルと一緒に、簡単な報告書を同送いたしますので、実施後 1 カ月以内に返信をお願いいたします。報告書をいただけない場合は、次回からの協賛をお断りさせていただくことがありますので、ご了承ください。
- ※ 許可いただいた場合に限り、啓発団体名・学校名を弊社ホームページに掲載させていただきます。
- ※ サンプル在庫数に限りがございますので、ご提供できない場合もあります。
- ※ 一人にまとめて渡すような使い方はしないでください。

※同意の上、お申込みされる場合は、□にチェックを入れてください。

上記、注意事項に同意する

ご依頼後、担当者から納期に関する確認連絡をさせていただきます。

1週間以上連絡がない場合は下記まで再度お問い合わせをお願いいたします。

申込書到着後、連絡次第発送となりますので発送にお時間を頂戴いたします。

短期での納品が必要な場合、事前にご連絡等をお願いいたします。

年 月 日

●ご希望の協賛サンプル数

コンドーム× 個 (最大 200 個)      リューブゼリー× 個 (最大 200 個)

ゼリープラスメディカル× 個 (最大 200 個)      メノケア× 個 (最大 200 個)

●LOVE GUIDE BOOK(小冊子)× 部

●対象人数 人

●使用日 年 月 日 ※ご依頼は一ヶ月前までをお願いします

●ご担当者の所属団体名 \_\_\_\_\_

●実施対象者 (学校名、年齢等) \_\_\_\_\_

●使用目的

フリガナ

●ご担当者 \_\_\_\_\_

●サンプル送付先住所 〒 (病院/大学名や部署・号室がある場合は必ず記載してください)

\_\_\_\_\_ 様 宛て

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

●サンプル提供実績として、当社ホームページに御団体名記載の可否

 可 不可

※一部抜粋となりますので、「可」でも掲載されない場合もございます。

●こちらの QR コード先の応募フォームからのご応募頂けます。

ページ中部の「性教育用コンドームサンプルはこちら」をクリックしご確認ください。



----- 送付先 -----

ジェクス株式会社 マーケティング部 サンプル協賛担当 橋本 宛

〒540-0012 大阪市中央区谷町2丁目3番12号 TEL : 06-6942-9002 FAX : 06-6941-5234

2025.02