

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。きっちり冷暗所で保管頂き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。
- ※ 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)

●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

●啓発団体名・学校名 _____

●対象者 (学年など) _____

●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。

---- 送付先 -----

ジェクス株式会社 マーケティング企画部 サンプル協賛担当者 宛て