

【ご注意ください】 応募用紙の送付は、配達状況が確認できる方法(例：特定記録郵便など)で発送をお願いいたします。

貴 医 院 名		先 生 ご 芳 名	
ご 住 所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	都 道 府 県		市 町 郡
お 電 話 番 号		ご 記 入 者 名	

景品発送先は
2021年10月から
「医療機関」
のみとなります。




※上記記入欄は全てご記入ください。医院名等のご記入がない場合は返送することがあります。

5～20ポイント景品のお申し込み欄			
ポイント数	景品名	個数	点数小計
5 POINT	Dr.Bee 風船 (50枚)	個	点
	ビーブランドオリジナル アポイントメント帳 (2冊)	個	点
10 POINT	Dr.Beeオリジナル ディスプレイケース	個	点
	ハーゲンダッツアイスクリーム ミニカップギフト券 (1枚)	個	点
20 POINT	Dr.Bee バスタオル (1枚セット)	個	点
	神戸元町の珈琲 & クッキーセット	個	点

【注意】都合によりキャンペーン期間中に景品が
変更になることがあります。ご了承ください。

ギフトカタログ掲載品の応募方法

① 弊社HPの「Dr.Bee感謝キャンペーン」ページより、該当する「WEBカタログ」をご覧ください、ご希望景品を選んでください。

ポイント数	カタログ名	WEBカタログ
100 POINT	アシュラム	
300 POINT	コーデリア	
500 POINT	スノーバード	

② ご希望景品が決まりましたら以下にある「カタログ景品お申し込み欄」に必要事項を漏れなくご記入ください。

③ 本紙「お申し込みシート」と別紙「ポイントシート」(ポイントシールを貼付)を当社キャンペーン事務局に送付ください。

【キャンペーン事務局】応募先
〒533-0031 大阪市東淀川区西淡路5-20-19
株式会社ビーブランド・メディコーデンタル内「キャンペーン事務局」

【ご注意】 WEBカタログの最終ページに掲載している、景品お申し込み方法はご利用いただけません。カタログ掲載品のお申し込みは弊社の「ギフトカタログ掲載品の応募方法」に従って行ってください。

カタログ景品 お申し込み欄

カタログ名	申込番号	景品名	個数

合計点数 点

■ キャンペーンに関するお問い合わせは
☎ 06-6370-4182 「キャンペーン事務局」まで。

おことわり

- 万一景品が製造中止となった場合、別の景品をご指定いただくか、類似の景品で代用させていただく場合があります。また、いったんお受け取りになった景品を他の景品に交換することはできませんのであらかじめご了承ください。
- ポイントシールの再発行はいたしません。ポイントシールを貼付した応募シートは念のためコピーで保存していただくようお願いいたします。
- 医院名等のご記入のない場合は返送する場合がありますので、記入欄には必ずご記入ください。
- 景品の発送には、ご応募いただいてから1～2カ月を要することがあります。また、合計点数の範囲内で複数の景品をご指定いただいた場合、景品が分納される場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- お客様より頂戴した個人情報は本キャンペーン、弊社製品情報提供に利用させていただきます事を予めご了承願います。

ご意見・ご希望がございましたら、ご記入ください。

応募先：〒533-0031 大阪市東淀川区西淡路5-20-19
株式会社ビーブランド・メディコーデンタル内「キャンペーン事務局」