

【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	□□□□□□□□	都 道 府 県	市 町 郡
お 電 話 番 号		ご記入者名	

※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。

【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。

本年度(2026年3月31日)をもちましてドクタービーサンクスキャンペーンを終了いたします。詳細は弊社ホームページのキャンペーンページをご覧ください。

景品発送先は  
「医療機関」  
のみとなります。

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	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

### ギフトカタログの応募方法

- 1 弊社ホームページの「Dr.Bee感謝キャンペーン」ページ、または下記の各ポイント数に対応するカタログのQRコードより「WEBカタログ」をご覧ください。
- 2 ご希望のカタログが決まりましたら、左記の表より該当のカタログをお選びのうえ、必要事項をご記入ください。
- 3 本紙の「お申し込みシート」と、別紙の「ポイントシール」(所定の欄にポイントシールを貼付)を、弊社キャンペーン事務局までご送付ください。

【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」

- 4 「お申し込みシート」と「ポイントシール」が弊社に到着次第、カタログを発送いたします。景品のご注文は、カタログに記載の方法に従い、お客様ご自身でご発注ください。

※ご希望の景品が欠品または廃盤となっている場合は、カタログの発行元へ直接お問い合わせください。誠に恐れ入りますが、弊社では対応いたしかねますので、あらかじめご了承ください。

ポイント数	カタログ名	個数	点数小計
100 POINT	アシュラム	個	点
300 POINT	コーデリア	個	点
500 POINT	スノーバード	個	点

カタログ名	WEBカタログ
アシュラム	
コーデリア	
スノーバード	

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」