

お薬手帳 注文書

日本総合印刷株式会社 御中

URL: <http://www.japan-printing.co.jp>

※FAXで文字が読めなくなる場合がありますので、店舗印がある場合は、はっきり見えるようにご捺印ください。

ご住所: 〒

店舗名:

担当者:

TEL:

FAX:

注文日 年 月 日

ご注文内容

配送費は商品代金に含んでおります。

※ただし、沖縄県・離島は別途送料がかかります。

商品名	お薬手帳コード/手帳名	ページ数	発注部数
記入例 お得パック400	0004 動物・黄 複数の手帳を選ぶ際は コードと冊数を下へ記入してください。	8P・20P 36P・44P	400 冊
		8P・20P 36P・44P	冊
		8P・20P 36P・44P	冊
		8P・20P 36P・44P	冊
		8P・20P 36P・44P	冊
		8P・20P 36P・44P	冊
		8P・20P 36P・44P	冊

支払方法

代金引換

代金と引換で商品を受け取れます。

※代金引換には代引手数料が別途発生いたします。

・商品代金(税込) 30,000円までの場合:324円(税込)

・商品代金(税込) 100,000円までの場合:540円(税込)

銀行振込

当社指定口座にご入金していただきます。注文確認が取れ次第振込先をお送りいたします。

※振込手数料はおお客様の負担でお願いいたします。

納品先

上記店舗以外への納品の際はご記入ください。

〒 ー

店舗名 _____ 担当者様名(_____) ご連絡先 _____

アンケートにご協力ください。

弊社をどちらで知りましたか?

- | | | | |
|--|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DM(FAX) | <input type="checkbox"/> YAHOO検索(薬買取) | <input type="checkbox"/> くすりの勉強 -薬剤師のブログ- | <input type="checkbox"/> 薬剤師ブログ |
| <input type="checkbox"/> DM(印刷物) | <input type="checkbox"/> GOOGLE検索(お薬手帳) | <input type="checkbox"/> 薬局薬剤師 薬の説明 | <input type="checkbox"/> kakaku.com |
| <input type="checkbox"/> YAHOO検索(お薬手帳) | <input type="checkbox"/> e-pharma | <input type="checkbox"/> 薬局マップ | |

通信欄

当社では土・日・祝祭日の納品はおこなっておりません。配達ご希望の方はお問い合わせください。

TEL 078-939-3162 FAX 078-939-3163