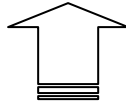


# FAX 注文表



FAX 078-574-0971 兵庫区薬剤師会



注文日 H20年 月 日

・『後発医薬品への変更に役立つツール Ver, 3 2008, 07 版』希望します。

必要部数 \_\_\_\_\_ 枚

※ 麻薬小売業者間譲渡申請マニュアル本  必要・ 不要

\* 代金 … 1, 500 円(送料込み) × \_\_\_\_\_ 枚 = \_\_\_\_\_ 円

\* 10部以上を一箇所に送付の場合

1, 000 円(1部に付き) × \_\_\_\_\_ 枚 = \_\_\_\_\_ 円

送り先	〒(郵便番号)	
	ご住所	
	ご氏名	
連絡先	電話番号	
	FAX 番号	
	担当者名	
備考		