



# FAX 092-629-6385

**24時間対応**

下記の項目みご記入の上お申し込み下さい

平成 年 月 日

商品名	サイズ	入り数	価格(税込)	ご注文数
A6 無地薬袋	105×148mm	4000枚	4,968円	ケース
A5 無地薬袋	148×210mm	2000枚	3,880円	ケース
A4 無地薬袋	210×297mm	1000枚	2,916円	ケース
B6 無地薬袋	128×182mm	2000枚	3,456円	ケース
B5 無地薬袋	182×257mm	2000枚	5,460円	ケース
お薬手帳	103×145mm	500冊	4,860円	ケース

 ご希望のお支払い方法にを記入して下さい。

 商品代引  
(代引手数料無料)

 料金後払い  
(銀行振り込み)

※銀行振り込みの場合、振込手数料はお客様ご負担にて商品到着後60日以内お願いいたします。

## 10,000円以上お買い上げで送料無料。

 送料 沖縄を含む離島▶1,080円 北海道・青森・岩手・秋田・宮城・福島・山形▶864円  
 上記以外▶540円

お届け先名	フリガナ		
ご住所	〒□□□□-□□□□		
	都・道 府・県	区・市 町・村	
TEL		FAX	
メールアドレス	@	担当者名	

備考欄