

注 文 書

※太枠内をご記入願います。

(株)池田薬局FAX番号：0184-44-8087

記 入 日	年 月 日	
フリガナ		
お 名 前		
郵便番号		
住 所		
電 話 番 号		
発 送 先	上記住所以外に発送希望の方のみご記入ください。	
	郵便番号	
	住 所	
	電話番号	
振込予定日	月 日	振込合計金額 円 *振込手数料はご負担願います。
振込先	<small>アキタ、ギンコウ、ホンジョウテン、フツウ、ヨウザ、カシキガイシャ、イケダ、ヤクキョク、ダイエイ、カリシマリヤク、イケダ、ソウスケ</small> 秋田銀行 本荘支店 普通口座No. 1039516 株式会社 池田薬局 代表取締役 池田 壮亮	
ご希望納期	入金及びに注文後商品の到着までに、1週間前後することがありますので、使用したい日を考慮して早めの注文をお願いします。	
	月 日	

ご希望商品	規 格	用 途	税込金額	希望数量	
アピパール (ミツバチヘギイタダニ駆除剤)	2パック1セット	10群用	8,759		セット
	10パック1セット	50群用	42,778		セット
チモパール (ミツバチヘギイタダニ駆除剤)	4パック1セット	10群用	11,500		セット
	20パック1セット	50群用	55,000		セット
タイラン水溶散 (みつばち用 抗生物質)	100 g 1本		40,537		セット
タイラン水溶散用粉砂糖	1 k g		1,833		セット
	200 g		1,019		セット

【アピパールをご希望の方は別紙の譲受証をご記入ください。】

【譲受書の日付はお振込日をお願い致します。15時以降のお振込みは翌日の日付をお願い致します。】

注 文 書(お客様控え)

※太枠内をご記入願います。

(株)池田薬局FAX番号：0184-44-8087

記 入 日	年 月 日	
フリガナ		
お 名 前		
郵便番号		
住 所		
電話番号		
発 送 先	上記住所以外に発送希望の方のみご記入ください。	
	郵便番号	
	住 所	
	電話番号	
振込予定日	月 日	振込合計金額 円 *振込手数料はご負担願います。
振 込 先	<small>アキタ ギンコウ ホンジョウテン フツウ コウザ</small> <small>秋田銀行 本荘支店 普通口座No. 1039516</small> <small>カブシキガイシャ イケダ ヤクキョク ダイエイホリシマリヤク イケダ ソウスケ</small> <small>株式会社 池田薬局 代表取締役 池田 壮亮</small>	
	入金及びに注文後商品の到着までに、1週間前後することがありますので、使用したい日を考慮して早めの注文をお願いします。	
ご希望納期	月 日	

ご希望商品	規 格	用 途	税込金額	希望数量	
アピパール (ミツバチヘギイタダニ駆除剤)	2ℎ ック1セット	10群用	8,759		セット
	10ℎ ック1セット	50群用	42,778		セット
チモパール (ミツバチヘギイタダニ駆除剤)	4ℎ ック1セット	10群用	11,500		セット
	20ℎ ック1セット	50群用	55,000		セット
タイラン水溶散 (みつばち用 抗生物質)	100 g 1本		40,537		セット
タイラン水溶散用粉砂糖	1 k g		1,833		セット
	200 g		1,019		セット

【アピパールをご希望の方は別紙の譲受証をご記入ください。】

【譲受書の日付はお振込日をお願い致します。15時以降のお振込みは翌日の日付をお願い致します