

注文書

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	アキタ ギンコウ ホンジヤテン フツウ コウザ 秋田銀行 本荘支店 普通口座No. 1039516 カブシキガイシャ イケダ ヤシキヨク 株式会社 池田薬局 代表取締役 池田 晃司		
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	
アピバール* (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
チモバール (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)	100g 1本		40,537		セット
タイラン水溶散用粉砂糖	1kg		1,833		セット
	200g		1,019		セット

*アピバール：別紙の「譲受証」もご記入いただき、注文書と合わせてご提出ください
(劇薬のため、法的に販売時の譲受証の提出が義務付けられています)

■注文書のご記入について

- ①上部、太枠内をご記入ください
 - ②【振込先】に記載されている、弊社指定口座へお振込みをお願いします
 - ③注文書をFAX、もしくは郵送してください
 - ・FAX番号：0184-44-8087
 - ・郵送先：〒015-0051 秋田県由利本荘市川口字八幡前261 池田薬局かわぐち店
 - ④ご入金と注文書を確認後、商品を発送いたします
- ※発送目安：確認後の翌日
- ※商品送料：全国無料

※不明な点がございましたら、こちらへお問い合わせください
→TEL：0184-23-7071 担当：佐藤

注文書(お客様控え)

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	アキタ ギンコウ ホンジョウテン フツウ コウザ 秋田銀行 本荘支店 普通口座No.1039516 カブシキガイシャ 池田薬局 代表取締役 池田 駿司		
ご希望納期	入金及びに注文後商品の到着までに、1週間前後する事がありますので、 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	
アピバール* (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
チモバール (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)	100g 1本		40,537		セット
タイラン水溶散用粉砂糖	1kg		1,833		セット
	200g		1,019		セット

*アピバール: 別紙の「譲受証」もご記入いただき、注文書と合わせてご提出ください
(劇薬のため、法的に販売時の譲受証の提出が義務付けられています)