

【申込締切日6月6日(月)】

家庭常備薬等 申込書

三浦半島中小企業勤労者福祉サービスセンター宛て

【FAX:046-821-1207】

●左面の注意事項を理解したうえで購入される方は、購入希望欄にレマークを1購入はNo.1~3まで各商品毎に、お一人様1個限りです。

左面の注意事項を必ずお読みになり、内容に同意された方のみのお申込みとなります。
注意事項に同意したうえでお申込みされる方は、
購入希望商品の右側の購入します欄に「」の記入をお願い致します。

Table with columns: 品名・容量・個数, 希望小売価格(税込), No., 購入希望欄, 特価価格(税込). Includes items like ナロンEースT, アプレコール鼻炎カプセルA, パパロンSせき止め.

Main table listing various medicines and products with columns: 品名, 容量, 希望小売価格(税込), 特価価格(税込), No., 個数, 金額. Categories include かせ薬, 解熱・鎮痛薬, 鼻炎薬, 胃腸・整腸薬, 外用薬, 目薬.

Main table listing various health products and supplies with columns: 品名, 容量, 希望小売価格(税込), 特価価格(税込), No., 個数, 金額. Categories include 健康食品, 衛生材料, その他, 防災用品.

Summary box containing shipping information: 3,000円未満は送料540円ご負担願います, 合計金額 無料・540円, and a note to attach a stamp (O印を付けてください).

●●は特納品です ●●特価価格は消費税込みの価格です。H
■品名欄の★印はセルフメディケーション税制対象医薬品、※印は軽減税率対象商品です。

Business information form with fields for 事業所名, フリガナ氏名, 事業所住所, 事業所電話, 事業所FAX.