



●送料について、所属お届けは無料。自宅お届けは、お買上げ金額が5,000円以上は送料無料、5,000円未満は550円ご負担願います。

お届先をご指定ください 所属コード 所属名 職員コード 氏名
職場・自宅 0
お届先住所 (※お届けする場所の住所を必ずご記入ください)
お届先電話 (※必須)

●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！ 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お申込みとなります。 注意事項に同意したうえでお申込される方は、 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: 種別, 品名・容量・個数, 希望小売価格(税込), No., 購入希望欄, 総価格(税込). Includes items like ナロンエースT, プレコール鼻炎カプセルA, パパロンSせき止め.

Main list of products with columns: 種別, 品名, 容量, 希望小売価格(税込), 総価格(税込), No., 個数, 金額. Categories include かぜ薬, 解熱・鎮痛薬, 鼻薬, 胃腸・整腸薬, 皮膚用薬, 目薬, 衛生材料, 歯みがき, 健康食品, 滋養強壮保健薬, 防疫用品.

Continuation of the product list table from the previous section, including categories like 衛生材料, 歯みがき, 健康食品, 滋養強壮保健薬, 防疫用品, 生活雑貨, and 日用品.

合計金額 No.1~3の商品も合計金額に含めてご記入ください。 無料・550円
●は特約品です ●総価格は消費税込みの価格です。小:原
■品名欄の★印はセルフ Medikation 規制対象医薬品、※印は軽減税率対象商品です。