

注文書

品名	数量	単価	消費税	送料	金額
薬価・点数早見表 (平成30年4月改正版)					
効能・用法 薬価表 (2018年4月版)					
医科診療報酬点数表・調剤報酬点数表 (平成30年4月改正版)					

平成 年 月 日

お届け先：

〒 _____

ご住所 _____

貴社名・貴院名 _____

ご担当者名 _____

電話番号 _____

※「薬価・点数早見表」、「医科診療報酬点数表・調剤報酬点数表」の両方をご注文の場合、「医科診療報酬点数表・調剤報酬点数表」発行（3月下旬）後に同梱発送となります。「薬価・点数早見表」発行後、すぐにご入り用の場合は下欄に○印をご記入下さい。（それぞれに送料がかかります。）

<input type="checkbox"/>	別便希望（送料が各々にかかります）
--------------------------	-------------------

▼下記までお申し込みください。

中和印刷 FAX (03) 3206-1986 または (03) 3551-4604

—お問い合わせ先—（※お客様の個人情報は当社からの商品及びご案内の発送以外の目的には使用いたしません。）

中和印刷株式会社 <http://www.chuwa-p.co.jp> TEL：(03) 3552-0426

〒104-0042 東京都中央区入船2-2-14 FAX：(03) 3551-4604