

※品番が■(白抜き)の商品がセルフメディケーション税制の対象商品です。この用紙は申告の際に必要となりますので大切に保管してください。

申込書

大阪市東成区大今里南2-1-12
株式会社アーテム

※No.13・26の商品を2個以上お申込みの方は、下欄へ必ず購入理由をご記入願います。

品名	品番	数量	単価	金額	品名	品番	数量	単価	金額	品名	品番	数量	単価	金額
プレコールかぜ薬錠	1		480		ソフトサンティア	52		590		デンタルブラシ	103		340	
ルルカゼブロックIB	2		700		サロシブインドメタシンEX	53		770		磨きやすい歯ブラシ(洗刷)LT-02	104		90	
バファリンかぜEX錠	3		680		エルデパップID	54		360		フレッシュハブラシ 超極細毛	105		1,200	
コンタック総合感冒薬EX	4		570		サロメチールID1%液	55		480		GUMデンタルハブラシセット	106		1,000	
プレコール感冒カプセル	5		415		パテックスうすびたシップ	56		490		フレッシュやさしいソフ歯間ブラシ	107		420	
ミミトエースカプセル	6		400		新フジパップ温感	57		320		フレッシュフロスピック	108		180	
新プレコールS顆粒	7		550		サロンパスAe	58		180		JHP T型舌ブラシ	109		150	
新ルルエース	8		420		アンメルツヨココヨ	59		400		クリアデント歯のピーリングスポンジ	110		400	
葛根湯内服液[カッコーリン]	9		430		ビップエレキバン30	60		650		賢者の食卓ダブルサポート	111		650	
カコナール葛根湯顆粒F	10		740		オロナインH軟膏	61		260		カロリーミット 30日分	112		1,350	
シオノギ葛根湯エキス顆粒	11		510		キップバイロール・Hi	62		360		大人のカロリーミット 30日分	113		2,380	
グロノーゼ内服液	12		650		マキロンS	63		290		えんきん 30日分	114		1,860	
プレコールせき止め錠	13		780		メンソレータム軟膏	64		260		金のしじみウコン肝臓エキス	115		890	
浅田 飴クールS	14		300		「間宮」アロエ軟膏a	65		700		こども肝油ドロップグミ	116		880	
セキトローチ	15		650		ニューウレアクリーム20%	66		420		痛快・薬タグルコサミンスーパー	117		1,940	
うがい薬コロロSP	16		320		ケシミンクリーム	67		1,320		スーパーブルーベリー粒	118		1,200	
イソジンうがい薬	17		290		ボラギノールA注入軟膏	68		1,730		春・秋ウコン粒	119		1,900	
新ルルエースのどスプレー	18		570		新オイラックスHクリーム	69		380		アマニ油プレミアムリッチ	120		1,300	
龍角散ダイレクトスティック(ミント)	19		300		マキロンSかゆみ止め液	70		360		マヌカハニー-MGO 100+	121		2,960	
新ルルエーストローチ	20		340		キンカン	71		750		香酢プラス発酵黒にんにく	122		1,930	
明治Gトローチ	21		360		ムヒS	72		180		こどもDHAドロップグミ	123		880	
キレイキレイ薬用泡ハンドソープ	22		320		マキロンかゆみ止めパッチ	73		250		青汁・酵素タブレット	124		1,320	
立体フリース設計マスク	23		100		マキロン虫キック(虫よけスプレー)	74		450		山梨県産おいしい薬の葉茶100%	125		390	
サラヤ サージカルマスクV	24		440		メディタム水虫プラスHTクリーム	75		780		ジョソソソ綿棒	126		300	
ノロバンチ	25		520		ビロエースW液	76		850		黒綿棒	127		260	
プレコール鼻炎カプセルA	26		470		ヒヤこどもかぜシロップS	77		590		冷えピタ(大人用)	128		400	
龍角散鼻炎朝夕カプセル	27		600		小児用バファリンCII	78		445		やわらか雪枕W(ダブル)	129		770	
ストナリニ・サット	28		780		熱ちゆクール(子供用)	79		330		アイスノンひんやりUVガード	130		660	
小青竜湯エキス顆粒A	29		320		バンドエイド キズパワーバンド	80		600		やわらかタオル フタ付き	131		240	
爽AL点鼻薬	30		500		バンドエイド	81		380		おでかけ除菌ウェットティッシュ	132		300	
新キャベジンコーワS	31		720		バンドエイドウォーターブロック	82		380		ノンスメル くつ用スプレー	133		700	
第一三共胃腸薬(錠剤)	32		410		ケアリーヴCLT22M	83		180		リラックスゆたぼん 目もと用	134		790	
バンシロイン	33		430		ケアリーヴ防水救急絆	84		375		足裏スッキリ爽快シート	135		490	
第一三共胃腸薬(細粒)	34		410		キシリタープ	85		350		シチズン電子体温計	136		900	
太田胃散<分包>	35		370		消毒もできる液体ばいそうこう	86		470		上腕式デジタル血圧計	137		3,200	
正露丸	36		320		ヨクニンタブレット	87		1,380		ツボレッチ(ブラウン)	138		1,100	
セイロガン糖衣A	37		530		アリナミンEXプラス	88		3,790		電動角質リムーバー スムースケア	139		2,000	
ストッパ 下痢止めEX	38		500		チョコラBプラス	89		2,100		ヒアルロン酸&コラーゲン粒	140		1,600	
ヤクルトBL整腸薬S錠	39		1,280		ハイチオールCプラス	90		2,970		コラーゲン低分子ヒアルロン酸	141		1,200	
アネロン[ニスキャップ]	40		950		キュービーコーワゴールドα	91		1,980		弾むコラーゲン	142		850	
乗物酔い止めドロップ	41		479		ノイタエースEX	92		980		管理栄養士が考えたキレイのための3つの乳歯	143		1,400	
新セデス錠	42		250		サトウ口内軟膏	93		400		ビューアエイ ホワイティ&ゴールド	144		3,500	
バファリンA	43		330		アセリス	94		830		ナチュラルパールマスク42	145		720	
イブA錠	44		505		クリーンデンタルF	95		480						
ノーシンビューア	45		260		クリーンデンタルFセット	96		940						
バファリンナi	46		570		GUMデンタルペースト	97		310						
イブクイック頭痛薬	47		740		シルクスターホワイトEX	98		550						
スマイル40EXゴールド	48		560		薬用APホワイトリフレッシュミント	99		480						
ロートOA目薬	49		380		薬用ハミガキ「当帰の力」	100		400						
爽AL目薬	50		340		GUMデンタルリンスナイトケア	101		550						
ティアリッチ目薬	51		290		デンタルケア歯ブラシ	102		100						

①購入金額計	円
②個人宅の場合 購入額4,000円未満 送料500円	円
総合計金額①+②	円

※No.13・26の商品を複数お申込の方は、以下の理由に該当する場合は、にを入れて下さい。その他の理由の方は()内に必ず購入理由をご記入下さい。
(お答えのない方は、複数購入の受付が出来ません。1個であれば購入理由は不要です)

次の購入までの常備薬とするため 家族等複数人で使用するため
その他購入理由()

下記のチェック欄にを入れてください。
 医薬品購入者は15才以上です。

【使用者の状態等の確認事項】
指定第2類医薬品の商品を申込みの方で以下の①~⑥のいずれかに該当する方は、
使用上の注意の「してはいけないこと」を必ずお読みいただくこと及びその医薬品の
使用について薬剤師又は登録販売者に相談することを行ってください。
(相談専用電話：0120-732-221)
(相談専用E-mail：kanegae-t@a-tem.jp)

① 初めて使用する医薬品がある。
② 薬によるアレルギー症状やぜんそく等の副作用を起こしたことがある。
③ 医師の治療を受けている。④ 現在継続して使用している医薬品がある。
⑤ 妊娠中または妊娠しているかもしれない。⑥ 授乳中である。

セルフメディケーション税制対象品を購入された方で、領収書を希望される方は下欄にレ点を付けていただき、
送付先をご記入ください。レ点の無い方は領収書不要と判断させていただきますので、ご了承ください。

(岩手県学校生活協同組合)

<input type="checkbox"/> 領収書を希望する	お届け先住所	〒□□□□-□□□□ TEL: ()	
どちらか必ず <input type="radio"/> 印をつけてください。		学校	市・郡
支払方法	1回払	分割払	
	学校コード	学校名	組合員コード
			氏名

↑※学校名(必ず記入してください) ↑※注文者氏名(必ず記入してください)