

FAXでお申込みの方はこちら 0120-87-2240

※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. 2・28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
バブロン S α錠	1		880		スマイル40EXゴールド	53		560		アセス	105		830	
プレコールせき止め錠A	2		850		ロート O A 目薬	54		380		クリーンデンタルF	106		480	
ベンザエース A錠	3		650		爽 A L 目薬	55		340		クリーンデンタルFセット	107		940	
プレコールかぜ薬錠	4		450		ティアリッチ目薬	56		290		GUMデンタルペースト	108		310	
ルルカゼブロックIB	5		700		ソフトサンティア	57		590		シルクスターホワイトEX	109		550	
バファリンかぜEX錠	6		680		サロメチールID1%液	58		480		薬用APホワイト[リフレッシュミント]	110		480	
コンタック総合感冒薬EX	7		570		サロンシップインドメタシンEX	59		770		薬用ハミガキ「当帰の力」	111		400	
プレコール感冒カプセル	8		415		エルデパップID	60		360		ガムナイトケアリス(ナイトハーブ)	112		550	
新プレコールS顆粒	9		550		コリアフターFBパップ	61		200		デンタルケア歯ブラシ	113		100	
新ルルエース	10		420		パテックスうすびたシップ	62		490		デンタルブラシ	114		340	
シオノギ葛根湯エキス顆粒	11		510		サロンパス30	63		500		デンタルフロ ダブルマイルド4刷コンパクト	115		140	
カコナール葛根湯顆粒F	12		740		新フジパップ温感	64		320		磨きやすい歯ブラシLT-02	116		90	
葛根湯エキス錠クラシエ	13		750		アンメルツヨココロ	65		400		GUMデンタルハブラシセット	117		1,000	
葛根湯内服液「カッコリン」	14		430		ビップエレキバン130	66		650		フレッシュやさしいソフト歯間ブラシ	118		420	
浅田 飴 クール S	15		300		キップバイロール-Hi	67		360		フレッシュフロスピック	119		180	
セキトローチ	16		650		ベアアクネクリームW	68		680		JHP T型舌ブラシ	120		150	
うがい薬コロロSP	17		320		クラシエ紫雲膏	69		650		賢者の食卓	121		1,650	
イソジウががい薬	18		290		オロナインH軟膏	70		260		カロリミット 30日分	122		1,350	
新ルルエースのディスプレイ	19		570		マキロンS	71		290		大人のカロリミット 30日分	123		2,380	
龍角散ダイレクトスティック(ミント)	20		300		メンソレータム軟膏	72		260		えんきん 30日分	124		1,860	
新ルルエーストローチ	21		340		「間宮」アロエ軟膏a	73		700		基本栄養バック	125		1,280	
明治 G トローチ	22		360		ニューレアクリーム20%	74		420		金のしじみウコン肝臓エキス	126		890	
手ピカジェル	23		380		ケシミンクリーム	75		1,320		痛快 楽々グルコサミンスーパー	127		1,940	
キレイキレイ薬用泡ハンドソープ	24		320		ボラギノールA軟膏	76		1,300		スーパーブルーベリー粒	128		1,200	
イズマスクプレミアム	25		220		ヒヤこどもかぜシロップS	77		590		春・秋ウコン粒	129		1,900	
サラヤ サージカルマスクV	26		400		葛根湯KIDS(小児用)黒糖風味	78		580		ヒアルロン酸&コラーゲン粒	130		1,600	
ノロパンチ	27		520		小児用バファリンCII	79		445		アマニ油プレミアムリッチ	131		1,300	
プレコール鼻炎カプセルA	28		470		熱ちゅくわ(子供用)	80		330		マヌカハニー-MGO 100+	132		2,960	
コンタック600ファースト	29		580		マキロンSかゆみ止め液	81		360		香酢プラス発酵黒にんにく	133		1,930	
龍角散鼻炎朝タカカプセル	30		320		新オイラックスHクリーム	82		380		ビタミンC1200	134		500	
ストナリニ・サット	31		600		キンカン	83		750		山梨県産おいしい薬の葉茶100%	135		390	
アレルピ	32		1,000		ムヒS	84		180		ジョンソン綿棒	136		300	
小青竜湯エキス顆粒A	33		680		マキロンかゆみ止めパッチ	85		250		黒綿棒	137		260	
爽AL点鼻薬a	34		500		マキロン虫キック(虫よけスプレー)	86		450		冷えピタ(大人用)	138		400	
新セデス錠	35		250		Mタイタム水虫アラスHクリーム	87		780		おでかけ除菌ウェットティッシュ	139		300	
バファリンA	36		330		ピロエースW液	88		850		ピロエース石鹸	140		380	
イブA錠	37		505		エリダウレタン傷あてパッド	89		350		ノンスメル くつ用スプレー	141		700	
ノーシンビュア	38		260		サトウロ内軟膏	90		400		リラックスゆたぼん 目もと用	142		790	
バファリンルミア	39		570		命の母A	91		2,000		足裏スッキリ爽快シート	143		490	
イブクイック頭痛薬	40		740		クラシエ漢方防風通聖散料エキスEX	92		1,880		やわらか雪枕W(ダブル)	144		770	
スクラート胃腸薬(顆粒)	41		680		ヨクイニンタブレット	93		1,380		アイスノンひんやりUVガード	145		660	
第一三共胃腸薬(錠剤)	42		410		ノイビタエースEX	94		980		シチズン電子体温計	146		900	
新キャベジンコーワS	43		720		アリナミンEXプラス	95		3,790		上腕式デジタル血圧計	147		3,200	
第一三共胃腸薬(細粒)	44		410		チョコラBBプラス	96		2,100						
パンシロン	45		430		ハイチオールCプラス	97		2,970						
太田胃散<分包>	46		370		キュービーコーワゴールドα	98		1,980						
正露丸	47		320		バンドエイド キズパワーパッド	99		600						
セイロガン糖衣A	48		530		バンドエイド	100		380						
ストッパ 下痢止めEX	49		500		バンドエイドウォーターブロック	101		380						
新ピオフェルミンS錠	50		870		ケアリーUV CLT22M	102		180						
アネロン「ニスキャップ」	51		950		マキロン防水救急絆	103		375						
乗物酔い止めドロップ	52		480		キズリパテーブ	104		350						

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. 2・28の商品を複数お申込みの方は、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類医薬品の商品をお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つけていただき、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	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	TEL: (<input type="text"/>)
どちらか必ず <input type="radio"/> 印をつけてください。		学校 自宅	市・郡
		※学校届けの場合も必ず学校名と学校住所をご記入ください。	
支払方法	1回払	分割払	
	学校コード	組合員コード	
	学校名	氏名	様