

FAXでお申込みの方はこちら 0120-87-2240

※品名の前の★印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。
※品名の前の※印の商品が軽減税率対象。
※単価には、消費税が含まれています。

申込書

2020年5月 大阪市東成区大今里南2-1-12
株式会社アーテム

| 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 |
|---------------------|----|----|-------|----|---------------------|----|----|-------|----|------------------------|-----|----|-------|----|
| ★パブロンSα錠 | 1 | | 900 | | 正露丸 | 50 | | 320 | | アセス | 99 | | 830 | |
| トキワアレブロック | 2 | | 1,000 | | セイロガン糖衣A | 51 | | 530 | | シルクスターホワイトEX(エクストラミント) | 100 | | 550 | |
| スクラートG | 3 | | 880 | | ストッパ 下痢止めEX | 52 | | 500 | | クリーンデンタルFセット | 101 | | 940 | |
| アイビットFX | 4 | | 400 | | 新ビオフェルミンS錠 | 53 | | 870 | | クリーンデンタルF | 102 | | 480 | |
| ボルタレンEXテープ | 5 | | 1,350 | | アネロン「ニスカップ」 | 54 | | 950 | | GUMデンタルペースト | 103 | | 310 | |
| 乗物酔い止めドロップ | 6 | | 480 | | ヒヤ子どもかぜシロップS | 55 | | 590 | | 薬用APホワイト「リフレッシュミント」 | 104 | | 480 | |
| 薬用リステリン トータルケアセロプラス | 7 | | 760 | | 小児用パファリンCII | 56 | | 460 | | 薬用ハミガキ「当帰の力」 | 105 | | 400 | |
| ホットウォーターアイマスク | 8 | | 590 | | 熱ちゅクール(子供用) | 57 | | 330 | | ガムナイトケアプラス(ナイト用) | 106 | | 550 | |
| ベンザエースA錠 | 9 | | 650 | | スマイル40EXゴールド | 58 | | 560 | | フレッシュハブラシ 超極細毛 | 107 | | 1,450 | |
| ブレコールかぜ薬錠 | 10 | | 450 | | ロートO目薬 | 59 | | 380 | | GUMデンタルハブラシセット | 108 | | 1,000 | |
| ★ルルカゼブロッカ錠 | 11 | | 750 | | 爽AL目薬 | 60 | | 340 | | デンタルケア歯ブラシ | 109 | | 100 | |
| ★パファリンかぜEX錠 | 12 | | 680 | | ティアリッチ目薬 | 61 | | 310 | | デンタルブラシ | 110 | | 340 | |
| コンタック総合感冒薬EX | 13 | | 570 | | ソフトサンティア | 62 | | 590 | | 磨きやすい歯ブラシ(先端)LT-02 | 111 | | 90 | |
| ブレコール感冒カプセル | 14 | | 420 | | ★パテックス液ID | 63 | | 650 | | フレッシュやさしいソフト歯間ブラシ | 112 | | 420 | |
| 新ブレコールS顆粒 | 15 | | 550 | | ★サロメチールID1%液 | 64 | | 500 | | フレッシュフロスピック | 113 | | 180 | |
| 新ルルエース | 16 | | 420 | | ★サロシブインドメタシンEX | 65 | | 770 | | JHP T型舌ブラシ | 114 | | 150 | |
| 葛根湯内服液「カッコーリン」 | 17 | | 400 | | バスタイムA | 66 | | 600 | | ★メイトム水虫アスHTクリーム | 115 | | 780 | |
| シオノギ葛根湯エキス顆粒 | 18 | | 510 | | サロニバス | 67 | | 520 | | ピロエースW液 | 116 | | 850 | |
| カコナル葛根湯顆粒F | 19 | | 740 | | パテックスうすびたシブ | 68 | | 490 | | ボラギノールA軟膏 | 117 | | 1,300 | |
| 葛根湯エキス錠クラシエ | 20 | | 750 | | 新フジバップ温感 | 69 | | 320 | | サトウロ内軟膏 | 118 | | 400 | |
| ブレコールせき止め錠A | 21 | | 850 | | アンメルツヨコヨコ | 70 | | 400 | | ジョソソソ綿棒 | 119 | | 300 | |
| 浅田 飴クールS | 22 | | 300 | | ビップエレキバン130 | 71 | | 750 | | 黒綿棒 | 120 | | 260 | |
| セキトローチ | 23 | | 650 | | キップバイローL-Hi | 72 | | 360 | | ノンスメル くつ用スプレー | 121 | | 700 | |
| うがい薬コロロSP | 24 | | 320 | | ★ベアアクネクリームW | 73 | | 680 | | 冷えピタ(大人用) | 122 | | 400 | |
| イソジンうがい薬 | 25 | | 300 | | オロナインH軟膏 | 74 | | 280 | | 休足時間 | 123 | | 390 | |
| 新ルルエースのどスプレーa | 26 | | 570 | | メンソレータム軟膏 | 75 | | 260 | | 上腕式デジタル血圧計 | 124 | | 3,200 | |
| 龍角散ダイレクトスティック(ミント) | 27 | | 300 | | マキロンS | 76 | | 290 | | ※賢者の食卓 | 125 | | 1,650 | |
| 新ルルエーストローチ | 28 | | 340 | | ニューウレアクリーム20% | 77 | | 440 | | ※カロリミット(40回分) | 126 | | 1,780 | |
| 明治Gトローチ | 29 | | 360 | | ケシミンクリーム | 78 | | 1,320 | | ※大人のカロリミット 30日分 | 127 | | 2,380 | |
| ブレコール鼻炎カプセルA | 30 | | 470 | | 新オイラックスHクリーム | 79 | | 380 | | ※えんぎん 30日分 | 128 | | 1,860 | |
| ★コンタック600ファースト | 31 | | 580 | | マキロンSかゆみどめ液 | 80 | | 400 | | ※金のしじみウコン肝臓エキス | 129 | | 890 | |
| ★アレルピ | 32 | | 1,000 | | キンカン | 81 | | 750 | | ※痛快・楽々カルコサミンスーパ | 130 | | 1,940 | |
| 龍角散鼻炎朝タカセル | 33 | | 320 | | ムヒS | 82 | | 180 | | ※春・秋ウコン粒 | 131 | | 1,900 | |
| ストナリニ・サット | 34 | | 600 | | マキロンかゆみどめパッチ | 83 | | 250 | | ※スーパーブルーベリー粒 | 132 | | 1,200 | |
| 小青竜湯エキス顆粒A | 35 | | 680 | | マキロン虫キック(虫よけスプレー) | 84 | | 450 | | ※ヒアルロン酸&コラーゲン粒 | 133 | | 1,600 | |
| 爽AL点鼻薬a | 36 | | 500 | | 命の母A | 85 | | 2,150 | | ※アマニ油プレミアムリッチ | 134 | | 1,300 | |
| チクナインb | 37 | | 1,880 | | 「クラシエ」漢方 防風通聖散エキスEX | 86 | | 1,880 | | ※コサナマカハニー-MGO100+ | 135 | | 2,800 | |
| 新セデス錠 | 38 | | 280 | | ヨクイニンタブレット | 87 | | 1,380 | | ※香酢プラス発酵黒にんにく | 136 | | 1,930 | |
| パファリンA | 39 | | 330 | | ノイタエースEX | 88 | | 980 | | ※山梨県産おいしい桑の葉茶100% | 137 | | 390 | |
| ★イブA錠 | 40 | | 510 | | チュコラBBプラス | 89 | | 2,100 | | | | | | |
| ★ノーシンビューA | 41 | | 260 | | アリナミンEXプラス | 90 | | 3,790 | | | | | | |
| ★パファリンルナi | 42 | | 600 | | ハイチオールCプラス2 | 91 | | 2,970 | | | | | | |
| ★イブクイック頭痛薬 | 43 | | 750 | | キュービーコーワゴールドα | 92 | | 1,980 | | | | | | |
| 新キャベジンコーワS | 44 | | 720 | | バンドエイド キズパワーパッド | 93 | | 600 | | | | | | |
| スクラート胃腸薬(顆粒) | 45 | | 680 | | バンドエイド イド | 94 | | 380 | | | | | | |
| パンシロン | 46 | | 450 | | バンドエイドウォーターブロック | 95 | | 400 | | | | | | |
| 第一三共胃腸薬(細粒) | 47 | | 410 | | ケアリーヴ CLT22M | 96 | | 200 | | | | | | |
| 太田胃散<分包> | 48 | | 370 | | マキロン防水救急絆 | 97 | | 380 | | | | | | |
| 第一三共胃腸薬(錠剤) | 49 | | 410 | | キズリパテーブ | 98 | | 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 |

【複数購入理由(商品番号No.21・30)】 1個であれば購入理由は不要です
 以下の理由に☑を入れてください。その他の理由の方は()内に☑を記入してください。
 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 ()

【使用者の状態等の確認事項】 *医薬品をお申込みの方は差し支えない範囲でお知らせください。
 ①初めて使用する医薬品がある場合は、商品番号を記入してください。
 (No.)
 ②薬によるアレルギー症状やげんそく等の副作用を起こしたことがある場合は、副作用歴を記入してください。
 ()
 ③医師の治療を受けている場合は、疾患名を記入してください。
 疾患名 ()
 ④現在継続して使用している医薬品がある場合は、医薬品名を記入してください。
 医薬品名 ()
 ⑤健康に良いと思って毎日摂っているものがある場合は、その商品名を記入してください。
 「健康食品など」の商品名 ()
 ⑥妊娠中または妊娠しているかもしれない。 はい
 ⑦授乳中である。 はい

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 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | TEL : () () () |
| どちらか必ず ○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 回払 | |
| 学校コード | | 組合員コード | |
| 学校名 | | 氏名 | |
| | | 様 | |

↑※学校名(必ずご記入ください。) ↑※注文者氏名(必ずご記入ください。)