

宛先：株式会社大塚製薬工場 OS-1事業部 神戸支店 永瀬宛 tel:080-8478-7701

FAX送信先：079-287-0390

第199回 姫路薬剤師会学術研修会 資材要望依頼書

発注日	年 月 日 ()	担当者名	
店舗名			
郵便番号			
所在地			
TEL/FAX			

※ゴム印押印でOKです。誤配防止のため、全項目の記載をお願いします。

発注依頼書受信後、14営業日以内にお届けします。(欠品時はお時間を要する場合がございます。)

ご記入いただきました個人情報は、資材提供のために使用いたします。個人情報は、弊社及び業務委託先を除く第三者に開示・提供することはありません。

又、弊社の個人情報保護方針に基づき、安全かつ適切に管理致します。

No.1	No.2	No.3	No.4	No.5	No.6
					
経口補水液OS-1 Q&A (9021)	OS-1 シリーズ 3品 掲載ミニリーフレット (6209)	『お子さまが吐いたら・ 下痢をしたら』 (9023)	小児急性胃腸炎診療 ガイドライン簡易版) (9024)	ノロウイルス感染 (8873)	〔ORT啓発〕災害時 の経口補水療法のすす め (7111)
資材希望	資材希望	資材希望	資材希望	資材希望	資材希望
No.7	No.8	No.9	※デザイン変更等が、行われる場合がございます。2020年作成		
					
ヒノーラ・うるおいジェルパ ンフレット (9323)	お口をいつもきれいに！ おうちでできる口腔ケア (9272)	食べる楽しみいつまでも！ 楽しく安全に食べる ためのポイント (9257)			
資材希望	資材希望	資材希望			

※連絡事項欄