

お薬手帳 サンプル 注文書

日本総合印刷株式会社 御中
URL <http://www.japan-printing.co.jp>

※FAXで文字が読めなくなる場合がありますので、店舗印がある場合は、はっきり見えるようにご捺印ください。

ご注文者
店舗名:〒
住 所:
担当者:
T E L:
F A X:

サンプル注文内容

サンプル注文内容	
お薬手帳コード/手帳名	ページ数
記入例 0004 動物・黄	8p ・ 20p ・ 36p ・ 44p
	8p ・ 20p ・ 36p ・ 44p
	8p ・ 20p ・ 36p ・ 44p
	8p ・ 20p ・ 36p ・ 44p
	8p ・ 20p ・ 36p ・ 44p
	8p ・ 20p ・ 36p ・ 44p
備考欄	

お薬手帳サンプルは1週間ぐらいで到着いたします。

TEL 078-939-3162 FAX 078-939-3163