

クスリ宅配便 受付用紙

FAX 送信の際はこちらのクスリ宅配便受付用紙を印刷し
必要事項をご記入の上、**処方せん**とご一緒にお送り下さい。
お送り頂く際は注意点をご確認下さい。

ファーマシーアオノ薬局
TEL : 047-356-5346

年 月 日

お薬の配達希望

ふりがな

お名前

ご住所

お電話番号

ご要望・ご希望がありましたらご記入下さい

注意点

※日曜、祝日、店舗のお休みの日は、配達することができません。

※配達的时间指定は出来かねます。また、ご依頼を頂く時間によっ
ては当日の配達ที่ 難しい場合もございますのでご了承下さい。

ファーマシーアオノ薬局

TEL : 047-356-5346

FAX : 047-356-5348