№

**書籍注文書**

(一社)埼玉県薬剤師会 御中

　下記の書籍の注文をお願いします。

注文日：　　年　　月　　日

**書籍のご注文方法**

　①太枠内にご記入のうえ、県薬までＦＡＸしてください。

　②県薬で、書籍の金額・送料を確認し、請求書を郵送致します。

　③書籍は、出版社から直接発送になります。

※斡旋できる書籍は、日本薬剤師会雑誌の「日薬刊行物等のご案内」に掲載されているものに限ります。

　　　 〒

住　所：

薬局名：

ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 書籍名 | 出版社名 | 冊数 | 単価 | 合計価格 | 送料 |
|  |  |  |  |  | 実費 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **合計金額** | | **円** | | | **＋送料**  **実費分** |

ＴＥＬ：０４８－８２７－００６０

ＦＡＸ：０４８－８２７－００６３