R8.10改訂

管理センター発注書

池袋あうる薬局（公社）豊島区薬剤師会　医薬品・情報管理センター
〒 171-0022　東京都豊島区南池袋2-1-1　豊島区保健所１階　　TEL　03（3984）7540

発注日　令和　　年　　月　　日

薬局名
(医療機関名)　　TEL　　（　　）

※ 「直接受取」か「配送希望」のどちらかにチェックを入れてください。
チェックがない場合は「直接受取」の扱いとさせていただきます。

☐ 直接受取(池袋あうる薬局にて) ➡ ※受取日時　　月　　日　　時ごろ

☐ 配送希望（配送は豊島区会員のみ）　送料 ・レターパック 600円 ・ゆうパック 720円　※送料の選択はサイズにより管理センターにて判断させていただきます。

備考欄　　※15時までの受付で翌日午前着　15時以降の受付は翌々日着

	薬　品　名（商　品　名）	規　格	注文数量	備　考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

＊　発注書はコピーしてお使いください。豊島区薬剤師会ホームページからもダウンロードできます。
＊　規格や数量の記入もれにはご注意ください。

注文受付FAX番号　03（3984）7546

受付時間　：　9時　～　16時30分　月曜日～土曜日
受取時間　：　9時　～　17時00分　月曜日～金曜日
9時　～　21時30分　土曜日・日曜日・祝日