

FAXでお申込みの方は、必要事項をご記入のうえ、このページを切り離し送信してください。

FAX送信先 FAX 0120-711-768(株式会社アーテム)

郵送でお申込みの方は、必要事項をご記入のうえ、下記のお送り先に送付してください。

〒136-0071 東京都江東区亀戸1-38-4 朝日生命江東ビル7階 株式会社アーテム

申込書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---------------------|---------|-------|----|----------------|-----|---------------|----|-------|-------------------------------------|-----|-----------------|----|-----|----|----|----|
| 問 | 品名 | 品番 | 数量 | 単価 | 金額 | 問 | 品名 | 品番 | 数量 | 単価 | 金額 | 問 | 品名 | 品番 | 数量 | 単価 | 金額 |
| 鼻水・鼻づまりに | ★ブレコール鼻炎カプセルA | 1 | 400 | | | 外用薬 | 健栄 うがい薬 | 27 | 830 | | | オロナインH軟膏 | 75 | 240 | | | |
| | ★アレルビ | 2 | 1,950 | | | | 新ルルエースのどスプレーa | 28 | 540 | | | キップバイロール-Hi | 76 | 370 | | | |
| | ★フェキソフェナジン錠「ST」a | 3 | 1,480 | | | | ペラックT錠a | 29 | 1,100 | | | マキロンS | 77 | 240 | | | |
| | ★アレジオン20 | 4 | 2,850 | | | | 龍角散ダイレクトスティック | 30 | 680 | | | メンソレータム軟膏 | 78 | 210 | | | |
| | ★ボジナールE P錠 | 5 | 1,400 | | | | 新ルルエースストロークス | 31 | 320 | | | バンドエイド キズパワーバッド | 79 | 630 | | | |
| | ★ストナリニS | 6 | 800 | | | | 健栄Gトローチ | 32 | 340 | | | バンドエイド キズパワーハッド | 80 | 520 | | | |
| | ★小青竜湯エキス顆粒A | 7 | 730 | | | | ★爽AL目薬 | 33 | 460 | | | バンドエイド 肌色 | 81 | 420 | | | |
| | ★爽AL点鼻薬a | 8 | 380 | | | | ★アイピットFX | 34 | 340 | | | バンドエイド 防水 | 82 | 480 | | | |
| | ★クラリチントEX | 9 | 2,980 | | | | ★バーアル抗菌 | 35 | 400 | | | ケアリーV CL T22M | 83 | 220 | | | |
| | ★トキワアレロック | 10 | 1,100 | | | | アイピットE | 36 | 330 | | | マキロン防水救急絆 | 84 | 360 | | | |
| | ★ストナリニ・サット | 11 | 600 | | | | O Aリッヂ目薬 | 37 | 380 | | | キズリバテープ | 85 | 350 | | | |
| | ★ナザール「スプレー」スクイーズタイプ | 12 | 650 | | | | ティアリッヂ目薬 | 38 | 240 | | | 消毒もできる液体ばんそうこう | 86 | 450 | | | |
| サラヤ サージカルマスクV | 13 | 400 | | | ★新フレコールS顆粒 | 39 | 530 | | | 新オイラックスHクリーム | 87 | 360 | | | | | |
| サービスカルマスクYS | 14 | 420 | | | ★バプロンゴールドA微粒 | 40 | 1,500 | | | ★マキロンかゆみどめ液A | 88 | 540 | | | | | |
| アルコール除菌ウェットティッシュ | 15 | 250 | | | ★ブレコールかぜ薬錠 | 41 | 560 | | | ★ムヒS | 89 | 160 | | | | | |
| かぜの諸症状 | 16 | 580 | | | ★ルルカゼプロックa | 42 | 760 | | | ★マキロンかゆみどめバッチ | 90 | 280 | | | | | |
| ヤシノミ洗剤 | 17 | 250 | | | ★バプロンS錠 | 43 | 950 | | | 虫よけスプレー | 91 | 560 | | | | | |
| 不織布マスクPREMIUM ふつう | 18 | 660 | | | ★バプロンSゴールドW錠 | 44 | 1,350 | | | サトウロ内軟膏 | 92 | 520 | | | | | |
| KUCHIRAKU MASK | 19 | 840 | | | ★バプロンエースPro-X錠 | 45 | 1,300 | | | アセス | 93 | 860 | | | | | |
| ※オーエスワンゼリー | 20 | 200 | | | ★エスタック総合感冒 | 46 | 1,100 | | | クリーンデンタルF | 94 | 480 | | | | | |
| シチズン電子体温計 | 21 | 1,750 | | | ★新ルルエース | 47 | 650 | | | シルクスターホワイトEX(エクストラミント) | 95 | 500 | | | | | |
| ★浅田飴クールS | 22 | 360 | | | ★シオノギ葛根湯エキス顆粒 | 48 | 560 | | | ガムデンタルベースト(ハーブミント) | 96 | 330 | | | | | |
| ★ブレコールせき止め錠A | 23 | 960 | | | ★葛根湯エキス顆粒Sクラシ工 | 49 | 630 | | | 薬用APホワイト[フレッシュミント] | 97 | 460 | | | | | |
| ★バプロンせき止めトリフル錠 | 24 | 1,580 | | | ★葛根湯エキス錠クラシ工 | 50 | 760 | | | 02フロムミティクリアースト(グミメント) | 98 | 360 | | | | | |
| ★メジコンせき止め錠Pro | 25 | 1,400 | | | ★カツコリン | 51 | 500 | | | サンスター薬用塗ハミガキスパイシーミント | 99 | 480 | | | | | |
| うがい薬コロロSP | 26 | 360 | | | ★新セデス錠 | 52 | 300 | | | ガムナイトケアリングス(ナイトハーブ) | 100 | 630 | | | | | |
| 頭痛・歯痛・生理痛 | | | | | ★バファリンA | 53 | 320 | | | デンタルケア歯ブラシ | 101 | 110 | | | | | |
| 乗物酔い | | | | | ★バファリンルナi | 54 | 590 | | | ブランクリン歯ブラシ | 102 | 660 | | | | | |
| 胃部不快感 | | | | | ★バファリンプレミアム | 55 | 850 | | | ガムデンタルハブラシセット | 103 | 1,080 | | | | | |
| 商品送付先住所 | 〒 | □□□-□□□ | | | ★イブA錠 | 56 | 300 | | | フレッシュフロスピック | 104 | 190 | | | | | |
| | | | | | ★イフクイック頭痛薬 | 57 | 820 | | | デンタルプロ舌ブラシ | 105 | 200 | | | | | |
| | | | | | ★ノーシンピュア | 58 | 360 | | | ハイオールCプラス2 | 106 | 2,810 | | | | | |
| | | | | | アネロン「ニスキャップ」 | 59 | 1,100 | | | 新ヨクイニンタブレットクラシ工 | 107 | 1,470 | | | | | |
| | | | | | ストッバ下痢止めEX | 60 | 330 | | | ノイビタエースEX | 108 | 1,110 | | | | | |
| | | | | | 正露丸 | 61 | 410 | | | チヨコラB B プラス | 109 | 2,850 | | | | | |
| | | | | | 第一三共胃腸薬錠 | 62 | 400 | | | 貼るホッカイロミニ | 110 | 330 | | | | | |
| | | | | | 新キャベジンコーア | 63 | 780 | | | ①購入金額計 | | 円 | | | | | |
| | | | | | 第一三共胃腸薬細粒 | 64 | 440 | | | 会社宛 | → | 無料 | | | | | |
| | | | | | 太田胃散<分包> | 65 | 340 | | | 自宅宛 | | 無料・440円 | | | | | |
| | | | | | 大正漢方胃腸薬 | 66 | 1,350 | | | ②送料 | | | | | | | |
| | | | | | クラシエ和漢胃腸薬G | 67 | 460 | | | 購入額2,500円以上は送料無料 (どちらかに○をしてください) | | | | | | | |
| | | | | | 新ビオフェルミンS錠 | 68 | 2,250 | | | ※納品日につきましては、表紙をご覧ください | | | | | | | |
| | | | | | ★リフェンダLXテープ | 69 | 440 | | | 総合計金額①+② | | 円 | | | | | |
| | | | | | ★ロキテクトローション | 70 | 520 | | | | | | | | | | |
| | | | | | ★ロキテクトゲル | 71 | 520 | | | | | | | | | | |
| | | | | | ★バテックス液D | 72 | 600 | | | | | | | | | | |
| | | | | | ★アンメルツヨコヨコ | 73 | 340 | | | | | | | | | | |
| | | | | | ★バスタイムプラス | 74 | 630 | | | | | | | | | | |
| 送付先 | 会社 | ・ | 自宅 | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 送付先TEL | — | — | | | | | | | | | | | | | | | |

下記のチェック欄に□を入れてください。

医薬品購入者は15才以上です。

医薬品の使用上の注意などを確認しました。

・品名前の★印の商品はセルフメディケーション税制対象商品です。

・品名前の※印の商品は軽減税率対象商品です。

【使用者の状態等の確認事項】*医薬品・健康食品をお申込みの方は差し支えのない範囲でお知らせください。

①初めて使用する医薬品がある場合は、商品番号を記入してください。
(No.)

②薬によるアレルギー症状やぜんそく等の副作用を起こしたことがある場合は、副作用歴
(医薬品・症状)を記入してください。
()

③医師の治療を受けている場合は、疾患名を記入してください。
疾患名()

④現在継続して使用している医薬品がある場合は、医薬品名を記入してください。
医薬品名()

⑤健康に良いと思って毎日摂っているものがある場合は、その商品名を記入してください。
「健康食品など」の商品名()

⑥妊娠中または妊娠しているかもしれない。 はい ⑦授乳中である。 はい

[商品番号No.39~46の中で2個以上、No.1・23それぞれで2個以上申込みの場合は必ず該当する理由に□を入れてください(両方チェック可)]

□次の購入までの常備薬とするため □家族等複数人で使用するため

申込書 株式会社アーテム 大阪市生野区巽南5-5-13

*お知らせいただきました内容により、専門家が連絡を差し上げる場合があります。

申込締切日 令和8年2月28日(土)まで

