

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

FAX送付先 0120-711-768(料金不要)

※品名に★がついている商品がセルフメディケーション税制の対象商品です。この用紙は申告の際に必要となりますので大切に保管してください。

申込書

東京都江東区亀戸1-38-4朝日生命江東ビル7F
株式会社アーテム

品名	品番	数量	単価	金額	品名	品番	数量	単価	金額	品名	品番	数量	単価	金額
サラヤ サージカルマスクV	1		480		ストップ下痢止めEX	39		500		薬用 AP ホウイット	77		550	
★ 爽 AL 目薬	2		420		★ アイビット FX	40		350		システマEXにがキメイカカル	78		400	
メディウム薬用ビタミン配合クリーム	3		510		★ ペパール 抗菌	41		400		ナイトケアリス (ナイトハーブ)	79		660	
バンドエイドキズパワーパッド M	4		560		★ ロート OA 目薬	42		350		NONIOマウスウォッシュ クリアハーブミント	80		630	
★ パパロン Sa 錠	5		800		ティアリッチ 目薬	43		320		デンタル ブラシ	81		410	
★ ベンザエース A 錠	6		700		★ザンシップ インドメタシンEX	44		770		GUMデンタルハブラシセット	82		1,200	
★ プレコール かぜ薬錠	7		520		★ロキテクトローション	45		600		デンタルケア歯ブラシ	83		110	
★ ルルカゼブロック a	8		760		★ロキテクトゲル	46		620		ルッシャやさしいワタ歯間ブラ	84		410	
★コンタック総合感冒薬EX	9		580		★ パスタイム A	47		580		フレッシュフロスピック	85		210	
★ 改源	10		420		★パテックスうすびたシップ	48		490		JHP T 型舌ブラシ	86		180	
★新プレコールS顆粒	11		500		新フジパップ温感	49		370		効能 風呂ゆず	87		580	
★新ルルエース	12		470		★アンメルツヨコココ	50		430		貼る ホッカイロミニ	88		280	
★シオノギ葛根湯エキス顆粒	13		720		ピップエレキバン 130	51		750		ノンスメル くつ用スプレー	89		610	
★葛根湯エキス錠クラシエ	14		900		オロナイン H 軟膏	52		360		冷えピタ (大人用)	90		410	
★葛根湯内服液「カッコーン」	15		460		マキロン S	53		270		熱ちゅクール (子供用)	91		330	
★カコナル葛根湯顆粒 F	16		770		メンソレータム 軟膏	54		260		休足時間	92		420	
★プレコールせき止め錠A	17		980		ニューウレアクリーム20%	55		620		黒綿棒	93		160	
★浅田 飴クール S	18		340		新オイラックスHクリーム	56		410		上腕式デジタル血圧計	94		3,050	
うがい薬コロコロ SP	19		360		★ムヒ S	57		190		※金のしじみクワン肝臓エキス	95		980	
イソジン うがい薬	20		360		★マキロンかゆみどめパッチ	58		330		※痛快・楽々クワン肝臓エキス	96		1,850	
新ルルエースのどスプレー a	21		680		★メディウム水虫プラスHT7クリーム	59		930		※スーパーブルーベリー粒	97		1,250	
龍角散カイルクスティック (ミント)	22		340		ピロエース W 液	60		740		※春・秋ウコン粒	98		2,000	
新ルルエーストローチ	23		380		バンドエイド キズパワーパッド L	61		650		※ヒアルロン酸 & コラーゲン粒	99		1,850	
健栄 G トローチ	24		320		バンドエイド	62		390		※香酢プラス発酵黒にんにく	100		2,200	
★プレコール鼻炎カプセルA	25		580		バンドエイドウォーターブロック	63		460		※おいしい桑の葉茶100%	101		380	
★アレルピ	26		990		ケアリーヴ CLT22M	64		250		キレイキレイ薬用泡ハンドソープ	102		500	
★ストナリニ・サット	27		510		マキロン防水救急絆	65		370		おでかけ除菌ウエットティッシュ	103		250	
龍角散鼻炎朝夕カプセル	28		380		キズリパテーブ	66		350		Pixアルコールウイルス細菌除去スプレー	104		980	
★爽 AL 点鼻薬 a	29		500		サトウ口内軟膏	67		520		アルコールハンドスプレー	105		300	
★パファリン A	30		330		命の母 A	68		2,200		スプレーレス不織布カーマスク (ピンク)	106		220	
★パファリンプレミアム	31		320	900	★「クラシエ」防風通聖散 EX	69		2,000		さらさら ESSENTIAL MASK アフタクトページ	107		650	
★イブ A 錠	32		510		ノイビタエース EX	70		1,250		オムロン 電子体温計けんおんくん	108		2,000	
★イブクイック頭痛薬	33		860		アリナミン EX プラス	71		3,850		①購入金額			円	
★ノーシンピュア	34		220		ハイチオールC プラス2	72		2,400		②送料 (どちらかに〇をしてください)			無料・500円	
★新セデス錠	35		270		アセス	73		1,120		購入金額3000円以上は無料				
第一三共胃腸薬錠剤 s	36		480		クリーンデンタル F	74		500		合計金額 ①+②			円	
太田胃散 (分包)	37		440		シルクスターホワイテ EX	75		540						
第一三共胃腸薬細粒 s	38		480		薬用ハミガキ「当帰のカ」	76		500						

【使用者の状態等の確認事項】

医薬品・健康食品をお申込みで、以下の①～⑦で気になる、または当てはまる項目がある方は、差し支えない範囲でお知らせください。(お申込みの際、記入は必須ではありません。)

- ① 初めて使用する医薬品がある場合は商品番号を記載してください ()
- 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 ()
- 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 ()
- 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 ()
- ⑥ 「健康食品など」の商品名 ()
- ⑦ 妊娠中または妊娠しているかもれない。 (はい)
- 授乳中である (はい)
- その他、気になる点がございましたら、自由に記載してください ()

【複数購入理由 (商品No.17・25)】 1個であれば購入理由は不要です
該当する理由に☑を入れてください。その他の理由の方は () 内に記入ください。
□ 次の購入までの常備薬とするため □ 家族複数人で使用するため
その他購入理由 ()

品名の最初に※のある商品 (No.95~101) は軽減税率対象 (8%) です。

- お申込みの際、ご記入が不明な点を確認ください。お客様ご都合による返品・交換につきましては、送料等はお客様ご負担となります。
- 商品開封後の返品は一切お受けできませんので、ご了承ください。
- 予告なく容量・パッケージ等の変更が加りますので、ご了承ください。
- 万一商品品の品切れの際は、ご了承ください。
- 軽減税率には消費税が加まれません。

右記のチェック欄に 医薬品購入者は15才以上です。
 丸を入れてください。 医薬品の使用上の注意などを確認しました。

商品のお届け先	所属団体名	東京広域勤労者サービスセンター
	ご所属の団体に〇をしてください	台東区産業振興事業団 中野区勤労者サービスセンター 立川市勤労者サービスセンター
	住所 ↓どちらかに〇をしてください	※お届け先がマンションの場合は建物名・部屋番号まで記入ください。 〒 -
	自宅・勤務先	
氏名	(フリガナ)	
日中の連絡先 (勤務先又は携帯)		

※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
※荷物を受け取りやすい場所になるべくご指定下さい

申込締切日

2023年 2月 28日 (火)