

中和印刷 行き

FAX 03-3206-1986

購入申込書

(日本病院薬剤師会専用)

品名	数量	単価	送料	金額
1. 薬価点数早見表 (平成23年4月改正版)		3,024		
2. 効能・用法薬価表 (2011年4月版)		5,460		

お申込先

〒 _____

ご住所: _____

医療機関名: _____

担当者名: _____

電話番号: _____

通信欄: