

薬局用ポスター (名入れ版・汎用版)

「名入れ版」では、あなたの薬局名をお入れいたします



■ お申し込み

	<input type="radio"/> で囲んでください	枚数	名入れ 薬局名・電話番号 (名入れ版ご購入の方のみ記入ください)
①	名入れ版 汎用版	枚	
②	名入れ版 汎用版	枚	
③	名入れ版 汎用版	枚	
④	名入れ版 汎用版	枚	
⑤	名入れ版 汎用版	枚	
⑥	名入れ版 汎用版	枚	
⑦	名入れ版 汎用版	枚	

■ 価格 (送料無料!)

名入れ版 (1枚)	3700 円 (税込)
汎用版 (1枚)	2700 円 (税込)

■ サイズ

①②③	タテ ヨコ 68cm × 14cm
④⑤⑥⑦	タテ ヨコ 14cm × 68cm

薬局名【代表者名 (任意)】※請求書・領収書の宛名になります	担当者様名
住所 (お送り先)	
〒	
電話番号	FAX 番号
メールアドレス	HAP 会員の有無
	有 ・ 無