発注日　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

**薬局製剤製造用原薬発注書**

# 寧薬化学工業株式会社 宛

# ＦＡＸ番号　０７４５（２２）５０３１

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ご店舗名 | ☐新規 ☐会員 | フリガナ | | | | ご担当者名 | フリガナ |
|  | | | |  |
| お送り先 〒☐☐☐-☐☐☐☐ | | | | | |  | |
| 都 道  府 県 | | | 市  郡  区 |  | |  | |
| ＴＥＬ  ( ) | | | | | ＦＡＸ | ( ) | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| お客様記入欄 | | | | | | 弊社記入欄 | |
| 商品コード | 商品名 | 薬局製剤業務指針　　　お薬名 | 容　量 | 数　量 | 金　額 | 製造番号 | 使用期限 製造年月日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |