

注文用紙

FAX番号

058-272-1103

フリガナ	
お名前	

※劇薬譲受書提出の方で譲受人欄と同じ内容の場合は省略可

※ お届け先	〒		
※ 電話番号		※ FAX番号	

〈商品注文欄〉

◆アピスタン、アピパールを購入希望の方は劇薬譲受書を一緒にご送付ください。

劇薬指定品のため、劇薬譲受書の確認が出来ないと発送は出来ません。

医薬品以外のご注文があれば一緒にご記入ください。

品番	商品名	数量	金額
005-0050	アピスタン 5群用		
005-0051	アピパール 5群用		
005-0052	チモパール 5群用		

〈配達指定〉

指定なし	
午前中	
14時~16時	
16時~18時	
18時~20時	
19時~21時	

〈支払方法〉いずれかに○を付けてください

※手数料はご負担願います

先払い	代金引換	後払い

※後払いは二年以上継続して

お取引のある方とさせていただきます

〈必要な場合は○を付けてください。〉

合計金額の返信

養蜂通販サイトでの注文商品とダニ剤を同梱希望の方

※通販サイトでご注文の際にも備考欄に
同梱希望の旨ご入力ください

秋田屋本店 記入欄

ご注文ありがとうございました。

荷造送料 円

代金引換手数料 円

ご入金確認後、発送します。

合計金額 円

月 日 発送予定です。