

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

FAX送信先 **FAX No. 0120-711-768**(フリーダイヤル 料金不要)

●郵送でお申込みの方は、必要事項をご記入のうえ、申込書をキトリ線に沿って切り離し、定型封筒(120×35mm)に宛名ラベル(裏面)を貼って投函してください。

お申込みは、直接アテムへお願いします。  
株式会社JVCケンウッド・パートナーズでの受付はしていません。

申込書

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
★新ブレコールS顆粒	1		500		★アイビットFX	49		320		ケシミンクリーム	97		1,480	
★バブロンゴールドA微粒	2		1,580		★ベパール抗菌	50		360		クリニラボ マイクロニードルパッチ	98		2,780	
★ブレコールかぜ薬錠	3		650		アイビットE40	51		330		効能風呂ゆず	99		600	
★バブロンS錠	4		920		OAリッチ目薬	52		290		ぐっすりおやすみテープ	100		250	
★バブロンSゴールドW錠	5		1,260		ティアリッチ目薬	53		270		休足時間	101		420	
★エスタック総合感冒	6		1,100		スマイル40ゴールドコンタクトクール	54		600		アセス	102		1,000	
★バイロンPL錠Pro	7		2,350		★オムニードLXテープ	55		980		クリーンデンタルF	103		400	
★バブロン50	8		1,340		★リフェンダLXテープ	56		420		クリーンデンタルFセット 50g×5	104		1,900	
★シオノギ葛根湯エキス顆粒	9		520		★ロキテクトローション	57		520		クリーンデンタルFセット 50g×10	105		3,700	
★葛根湯エキス顆粒Sクラシエ	10		670		★ロキテクトゲル	58		530		クリーンデンタルFセット 2Pセット	106		900	
★葛根湯エキス錠クラシエ	11		720		★オムニードLD	59		590		シルクスターホワイトEX(エクストラミント)	107		500	
★葛根湯内服液「カッコリン」	12		490		★アンメルツヨコヨコ	60		420		ガムデンタルペースト	108		300	
★浅田飴クールS	13		300		★バスタイムプラス	61		590		薬用APホワイト[リフレッシュミント]	109		460	
★ブレコールせき止め錠A	14		950		★パテックスうすびたシブ	62		460		サンスタ-薬用歯ハミガキ スパイシ-ミント	110		450	
★ブレコールせき止めトリプル錠	15		1,640		ピップエレキバン130	63		850		Oral7プレミアムステインクリアペースト(プレミアムミント)	111		350	
うがい薬コロロSP	16		290		★パテックス液ID	64		860		システマEXハミガキ メディカルケール	112		370	
健栄うがい薬	17		850		★レチナートVSKクリーム	65		700		NONIOプラス知覚過敏ケアハミガキ	113		410	
新ルエースのどスプレーa	18		600		★ベアアクネクリームW	66		650		カニPRO オイルクハミガキ フルッシュガード	114		600	
ペラックT錠	19		1,080		オロナインH軟膏	67		320		なた豆歯磨き粉	115		780	
新ルエーストローチs	20		340		キップバイローL-Hi	68		340		ガムナイトケアリス(ナイトハーブ)	116		690	
健栄Gトローチ	21		320		マキロンS	69		210		デンタルケア歯ブラシ	117		100	
★ブレコール鼻炎カプセルA	22		400		メンソレータム軟膏	70		230		ブラクリン歯ブラシ	118		640	
★アレルピ	23		980		バンドエイド キズパワーパッドL	71		630		フレッシュフロスピック	119		200	
★フェキソフェナジン錠[ST]a	24		690		バンドエイド キズパワーパッドM	72		550		JHP T型舌ブラシ	120		150	
★アレジオン20	25		1,780		バンドエイド 肌色	73		420		サージカルマスケYS	121		350	
★ポジナルEP錠	26		1,400		バンドエイド 防水	74		480		アルコール除菌ウェットティッシュ	122		220	
★ストナリニ・サット	27		450		ケアリーヴ CLT22M	75		270		ノンスメル冷蔵庫用置き型 1年脱臭	123		300	
★小青竜湯エキス顆粒A	28		690		マキロン防水救急絆	76		330		キレイキレイ薬用ハンドソープ	124		550	
★爽AL点鼻薬a	29		430		マズリパテーブ	77		350		黒綿棒	125		180	
★新セデス錠	30		270		消毒もできる液体ばんそうこう	78		400		アイスノン冷却シート	126		650	
★バファリンA	31		320		新オイラックスHクリーム	79		320		シチズン電子体温計	127		1,780	
★バファリンプレミアムDX	32		980		★マキロンかゆみどめ液A	80		500		上腕式デジタル血圧計	128		3,700	
★イブA錠	33		580		★キンカン	81		710		★クラシエ 漢方防風通聖散エキスEX錠	129		1,700	
★イブクイック頭痛薬	34		880		★ムヒS	82		180		ノイビタエースEX	130		1,180	
★イブスリーショットプレミアム	35		2,100		★マキロンかゆみどめパッチ	83		270		アリナミンEXプラス	131		3,900	
アネロン「ニスキャップ」	36		1,100		虫よけスプレー	84		550		チョコラBBプラス	132		1,430	
第一三共胃腸薬錠s	37		410		★メティ-タム水虫アラスHT7クリーム	85		850		※ビタミンC1200	133		450	
新キャベジンコーワS	38		720		★新ビホナエース液	86		700		4層!防寒・防風アルミ寝袋	134		480	
第一三共胃腸薬細粒s	39		410		★トラフルダイレクトa	87		1,300		折りたたみウォーターバッグ(6.5ℓ)	135		320	
スクラート胃腸薬(顆粒)	40		620		サトウロ内軟膏	88		450		さわやかトイレ 10回分	136		1,550	
太田胃散<分包>	41		430		★ノーシンビュウ	89		350						
大正漢方胃腸薬	42		1,320		★バファリンルナi	90		580						
クラシエ和漢胃腸薬G	43		430		★フェミニーナ軟膏S	91		740						
正露丸	44		270		命の母A	92		2,350						
ストッパ 下痢止めEX	45		450		ウルーノHPクリーム	93		900						
新ビオフェルミンS錠	46		2,300		ニューウレアクリーム20%	94		720						
ヤクルトBL整腸薬	47		1,850		ハイチオールCプラス2	95		2,800						
★爽AL目薬	48		290		ハイチオールホワイトプレミアム	96		3,480						

①購入金額計	円
②購入金額4,500円以上は送料無料 (各事業所送りは送料別)	無料・500円
総合計金額①+②	円

【使用者の状態等の確認事項】\*医薬品・健康食品をお申込みの方は差し支えない範囲でお知らせください。  
 ①初めて使用する医薬品がある場合は、商品番号を記入してください。  
 (No. )  
 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(医薬品・症状)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。  
 疾患名 ( )  
 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。  
 医薬品名 ( )  
 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。  
 「健康食品など」の商品名 ( )  
 ⑥妊娠中または妊娠しているかもしれない。 はい ⑦授乳中である。 はい

【商品番号No.1~6の中で2個以上、No.14・22それぞれで2個以上申込みの場合は必ず該当する理由に☑を入れてください(両方チェック可)】  
 次の購入までの常備薬とするため  家族等複数人で使用するため  
 ★印はセルフメディケーション税制対象商品。 ※印は軽減税率対象商品。  
 チェック欄に☑を入れてください。  
 医薬品購入者は15才以上です。  
 医薬品の使用上の注意などを確認しました。

申込書 株式会社アテム 大阪市生野区巽南5-5-13

お届け先	日中の連絡先 電話番号(自宅・携帯電話)	-	-
フリガナ	ご住所	〒	
お名前	様		

※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ございます。  
 (寿会)



申込締切日 **2025年2月28日(金)まで**