

●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、直接アー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
クリーンデンタルF 2Pセット	1		1,050		第一三共胃腸薬細粒s	49		410		★フェミニーナ軟膏S	97		740	
クリーンデンタルF50g	2		450		太田胃散<分包>	50		430		命の母A	98		2,350	
クリーンデンタルFセット 50g×5本	3		2,200		大正漢方胃腸薬	51		1,320		ウルーノHPクリーム	99		800	
クリーンデンタルFセット 50g×10本	4		4,300		クラシエと漢胃腸薬G	52		430		ニューウレアクリーム20%	100		720	
★新ブレコールS顆粒	5		500		正露丸	53		450		ハイチオールCプラス2	101		2,800	
★バブロンゴールドA微粒	6		1,580		ストッパ 下痢止めEX	54		480		ハイチオールホワイティアプレミアム	102		3,480	
★バルダン顆粒	7		450		新ビオフェルミンS錠	55		2,300		ケシミンクリーム	103		1,480	
★ブレコールかぜ薬錠	8		650		★爽AL目薬	56		420		ニキバ薬用シカクリーム	104		780	
★ルルカゼブロックa	9		720		★アイビットFX	57		320		効能風呂ゆず	105		600	
★ベンザエースA錠(特納品)	10		600		★ベパール抗菌	58		360		ぐっすりおやすみテープ	106		250	
★バブロンS錠	11		920		スマイル40EXゴールド	59		620		休足時間	107		420	
★バブロンSゴールドW錠	12		1,380		アイビットE40	60		330		アセス	108		1,000	
★バブロンエースPro-X錠	13		1,400		OAリッチ目薬	61		380		シルクスターホワイトEX(エクストラミント)	109		550	
★エスタック総合感冒	14		1,100		ティアリッチ目薬	62		290		薬用APホワイト[Riフレッシュミント]	110		490	
★新ルルエース	15		650		★オムニードLXテープ	63		770		サンスター薬用塩ハミガキ スパイシーミント	111		450	
★シオノギ葛根湯エキス顆粒	16		520		★リフェンダルXテープ	64		420		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)	112		350	
★葛根湯エキス顆粒Sクラシエ	17		670		★ロキテクトローション	65		520		システマEXハミガキ メディカルクール	113		370	
★葛根湯エキス錠クラシエ	18		750		★ロキテクトゲル	66		530		NONIOプラス知覚過敏ケアハミガキ	114		410	
★カッコリン	19		520		★バテックス液ID	67		590		クリニカPRO オールインワンハミガキ フレッシュグリーンバント	115		600	
★コルゲンコーワ滋養チャージ	20		280		★アンメルツヨコヨコ(特納)	68		420		ガムナイトケアリンス(ナイトハーブ)	116		690	
★浅田飴クールS	21		310		★バスタイムプラス	69		600		デンタルケア歯ブラシ	117		100	
★ブレコールせき止め錠A	22		950		★バテックスうすびたシップ	70		460		ブラクリン歯ブラシ	118		640	
★バブロンせき止めトリプル錠	23		1,650		ビップエレキバン130	71		850		フレッシュフロスピック	119		200	
★メジコンせき止め液Pro	24		1,700		庄指プチバン	72		1,650		JHP T型舌ブラシ	120		190	
うがい薬コロロSP	25		340		ブリザエース軟膏	73		860		サラヤ サージカルマスクV	121		350	
健栄うがい薬	26		850		★レチナートVスクリーム	74		700		アルコール除菌ウェットティッシュ	122		220	
新ルルエースのどスプレーa	27		600		オロナインH軟膏	75		320		キレイキレイ薬用泡ハンドソープ	123		550	
ペラックT錠a	28		1,080		キップバイロール-Hi	76		340		黒綿	124		180	
龍角散ダイレクトスティック	29		680		マキロンS	77		240		熱さまシート 大人用	125		550	
新ルルエースストローチs	30		340		メンソレータム軟膏	78		230		たたいて冷感タイム	126		170	
健栄Gトローチ	31		320		バンドエイド キズパワーパッド	79		630		爽快クールポディーシート	127		220	
★ブレコール鼻炎カプセルA	32		400		バンドエイド キズパワーパッド	80		550		シチズン電子体温計	128		1,780	
★アレレピ	33		1,650		バンドエイド 肌色	81		420		上腕式デジタル血圧計	129		3,700	
★フェキソフェナジン錠[ST]a	34		1,250		バンドエイド 防水	82		480		★「クラシエ」漢方防風通聖散粒エキスEX錠	130		1,870	
★アレジオン20	35		2,800		ケアリーヴ CLT22M	83		270		ノイビタエースEX	131		1,180	
★ボジナルE P錠	36		1,200		マキロン防水救急絆	84		330		アリナミンEXプラス	132		3,900	
★ストナリニS	37		770		★キロバテープ	85		350		チョコラB Bプラス	133		1,430	
★小青竜湯エキス顆粒a	38		690		消毒もできる液体ばんそうこう	86		400		※ビタミンC1200	134		450	
★爽AL点鼻薬a	39		430		新オイラックスHクリーム	87		320		4層! 防寒・防風アルミ寝袋	135		480	
★新セデス錠	40		270		★マキロンかゆみどめ液A	88		500		折りたたみウォーターバッグ(6.5L)	136		320	
★バファリンA	41		350		★キンカン	89		710		さわやかトイレ 10回分	137		1,550	
★バファリンプレミアムDX	42		980		★ムヒS	90		180						
★イブA錠	43		580		★マキロンかゆみどめパッチ	91		270						
★イブクイック頭痛薬	44		880		虫よけスプレー	92		550						
★イブスリーショットプレミアム	45		2,100		★新ビホナエース液	93		700						
★アネロン「ニスキャップ」	46		1,100		サトウロ内軟膏	94		450						
第一三共胃腸薬錠剤s	47		410		★ノーシンビューア	95		350						
新キャベジンコーワS	48		720		★バファリンルナi	96		600						

【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.5～14の中で2個以上(同一商品を2個以上、異なる商品例えばNo.5を1個とNo.6を1個など合計が2個以上)、No.22、No.32それぞれで2個以上申込みの場合は該当する理由に☑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

対象商品を2個以上お申込みで理由にチェックが入っていない場合、ご希望の個数をお届けできない場合があります。必ずチェックを入れてください。

※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。

★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。

申込書 株式会社アーテム 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			

申込締切日

2025年8月29日(金)まで

(寿会)

FAX挿入高