

# 注 文 書

※太枠内をご記入願います。

(株)池田薬局FAX番号：0188-03-7271

記 入 日	平成	年	月	日	
フリガナ					
お 名 前					
郵便番号					
住 所					
電話番号					
発 送 先	上記住所以外に発送希望の方のみご記入ください。				
	郵便番号				
	住 所				
	電話番号				
振込予定日	月	日	振込合計金額	円	*振込手数料はご負担願います。
振 込 先	<small>アキタ ギンコウ ホンジョウテン フツウ コウザ</small> <small>秋田銀行 本荘支店 普通口座No. 1039516</small>				
ご希望納期	入金及びに注文後商品の到着までに、1週間前後することがありますので、使用したい日を考慮して早めの注文をお願いします。				
	月	日			

ご希望商品	規 格	用 途	税込金額	希望数量	
アピパール (ミツバチヘギイタダニ駆除剤)	2ℎ ック1セット	10群用	8,600		セット
	10ℎ ック1セット	50群用	42,000		セット
ハイブアライブ (みつばち用サプリメント)	500m l 1本	25回分	13,000		セット
	500m l 3本	75回分	36,000		セット
タイラン水溶散 (みつばち用 抗生物質)	100 g 1本		39,800		セット
タイラン水溶散用粉砂糖	1 k g		1,800		セット
	200 g		1,000		セット

## おすすめセット商品

ご希望商品	規 格	用 途	税込金額	希望数量	
Aセット	アピパール 2ℎ ック1セット	10群用	21,000		セット
	ハイブアライブ 500m l 1本	25回分			
Bセット	アピパール 2ℎ ック1セット	10群用	44,000		セット
	ハイブアライブ 500m l 3本	75回分			
Cセット	アピパール 10ℎ ック1セット	50群用	54,400		セット
	ハイブアライブ 500m l 1本	25回分			
Dセット	アピパール 10ℎ ック1セット	50群用	77,400		セット
	ハイブアライブ 500m l 3本	75回分			

【アピパールまたはセット商品ご希望の方は以下の譲受証をご記入ください。】

## 譲 受 証

品名	アピパール	2ℎ ック1セット	10群用	セット
	(動物用医薬品：劇)	10ℎ ック1セット	50群用	セット
使用目的	みつばち寄生ダニ (ミツバチヘギイタダニ) の駆除			
譲受年月日	平成	年	月	日
注文者情報	氏名			
	住所			
	職業			
	養蜂家 ・ その他			
	電話			
	FAX			

印

←押印をお願いします。