

平成 30 年 2 月 8 日

会 員 各 位

事務連絡

日頃より薬剤師会の活動にご理解とご協力いただきましてありがとうございます。
下記の通りの事務連絡がございますので、ご確認の上ご対応いただけますようお願い申し上げます。

1. 書籍斡旋の件

1/25 付け栃木県薬剤師会から事務連絡ありました書籍の支部取りまとめに関するアンケート

名称：「社会保険薬価基準 2018 年 4 月版」

支払い：MS さん経由で 3 月末に現金と引き換え（日光市薬剤師会取りまとめの為送料無料）

申し込み方法：この用紙の返信欄に部数と薬局名を明記の上

FAX: 30-3056 (ぞうさん薬局) に 2/26 迄返信 (希望なしの場合は返信不要)

返信欄：

「社会保険薬価基準 2018 年 4 月版」を支部取りまとめで申し込みます。

部数	部	薬局名
----	---	-----

また、既に県薬に発注済の場合等は備考欄に書き添えてくださいませ。

<備考>

発信元 総務 船越 佳隆
TEL：30-3055（ぞうさん薬局）