

# 代金引換購入申込書

令和 年 月 日

公益社団法人 埼玉県獣医師会  
会長 高橋 三男 様

支 部 名

動物病院名

購 入 会 員  
獣 医 師 名

⑩

次のとおり注文致しますので、よろしくお願い致します。

品 名	単 価	注 文 冊 数	金 額
予防接種証明書 A様式	450円		
予防接種証明書 B様式 (ハガキ付)	1,120円		
動物用医薬品指示書	820円		
合 計			

※ ご注文は、予防接種証明書は20冊まで、動物用医薬品指示書は3冊までです。

TEL 048-645-1906

FAX 048-648-1865

FAX(ファクシミリ)または郵送でお申込下さい。