

令和4年12月

商品欠品についてのお詫びとお願い

平素は家庭常備薬等幹旋をご利用いただき、誠にありがとうございます。

この度、市場での販売数が大幅に上振れし、メーカーより商品供給が間に合わない状況となっております。

そのため下記該当商品をお届けする事が出来なくなりました。大変申し訳ございません。

【該当商品】

- ・(エスエス製薬) イブA錠 24錠
- ・(エスエス製薬) イブクイック頭痛薬 20錠

訂正が間に合わず申込書には該当商品が掲載されておりますが、お申込み（ご記入）されないようお願い申し上げます。該当商品をお申込み頂いた場合は、お申込数にかかわらず数量を「0」に白石薬品にて訂正させていただきます。

ご希望に添えずご迷惑をお掛けいたしまして、深くお詫び申し上げます。
何卒ご理解のほど宜しくお願いいたします。

白石薬品株式会社

***** 本件に関するお問合せ先 *****

白石薬品株式会社 大阪営業部

(電話) 072-961-7471

ご担当者各位

(公財)京都中小企業振興センター

家庭常備薬等の斡旋について

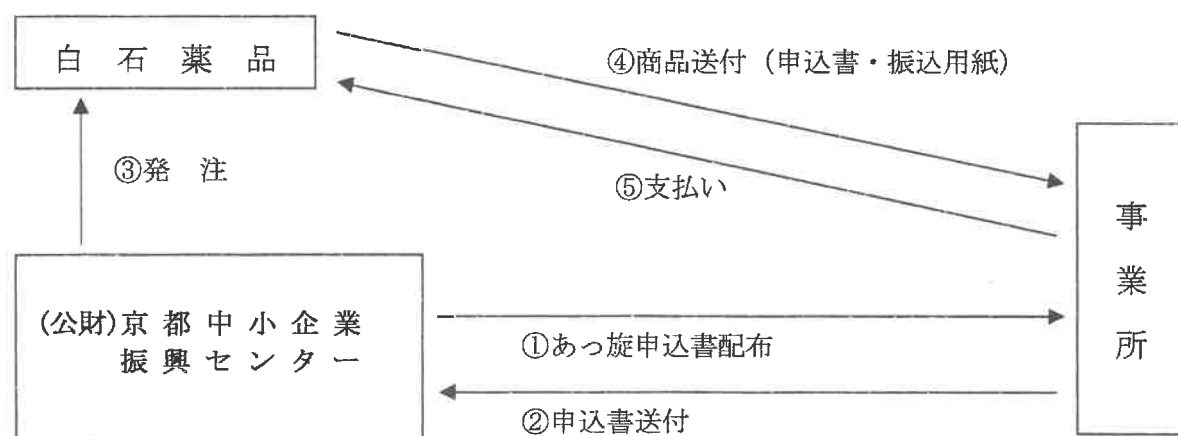
会員並びにご家族の皆様の健康管理と生活防衛もまた自主福祉活動の一環ととらえ、格安で家庭常備薬等の斡旋を下記のとおり致しますので、この機会に是非ご利用ください。

記

1. 対象者 全員 不足分はコピーしてください。
2. 申込締切日 2月9日(木)迄(必着)
3. 申込方法 申込書は右半分を切り取り、別紙の「あつ旋申込取りまとめ書」を添付し同送の封筒にて(公財)京都中小企業振興センターへお送りください。
 ※事業所内で課毎又は階毎に納品を希望される場合は、申込書をそれ毎にまとめて「あつ旋申込取りまとめ書」をコピーして添付してください。
 ※取りまとめいただく際、**集計は必要ありません。**
※電話・FAXでのお申込はご遠慮ください。
4. 現品配布 2023年3月上旬頃 予定(送料無料)
各事業所(会社)へ直送、又事業所内で(課毎階毎)等に分けて納品致します。
5. 支払方法 現品到着後、同封のコンビニ・郵便振替用紙にて一括おとりまとめのうえ、白石薬品(株)宛お振込みください。

※商品の過不足、不良品、取扱いなどのお問い合わせは下記の業者へ直接ご連絡ください。

取扱業者 〒578-0954 東大阪市横枕12番19号
 白石薬品(株) 京都中小企業振興センター係
 TEL 072-961-7471



家庭常備薬等の斡旋 「あっ旋申込取りまとめ書」

《ご担当者様へのお願い》

この用紙は商品の発送・配達時の送り状作成に使用します。

ゴム印の場合は文字が潰れたり、かすれたりしないように、はっきりとご記入ください。

お申込みの際、「申込用紙」に「取りまとめ書」を必ず添付してください。

↓この欄は業者記入欄につき、記入しないでください。

申込書枚数 枚 - -

郵便番号 -

所在地

電話番号 () -

事業所名

支店名

担当者名

事業所の企業番号 _____