

# F A X 送 信 票

平成 年 月 日

全国健康保険協会岡山支部

企画総務グループ あて

**【FAX番号:086-803-5750】**

(電話番号:086-803-5781)

送信枚数 本紙 1枚

件名 ジェネリック医薬品関係資料の送付について

以下について、送付を依頼します。(□にチェック☑を入れてください。)

ジェネリック医薬品希望シール \_\_\_\_\_ 枚

ジェネリック医薬品Q&A小冊子 \_\_\_\_\_ 冊

ジェネリック医薬品使用啓発用ポスター \_\_\_\_\_ 枚

※当該FAX送信案内に希望数をご記入の上、ご依頼ください。100枚単位での依頼もお受けしています。

※上記の資料は、無料で提供させていただいております。

※数に限りがありますので、対応しかねる場合もあります。予めご了承ください。

## 【送付先】

〒 \_\_\_\_\_

ご住所(事業所所在地) \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

ご担当者 \_\_\_\_\_