

※郵送は一度来院された患者様かつ愛知県外の方優先で受け付けております。

①申し込み書

氏名 :

住所 :

診察券番号 :

電話番号 :

郵送時の希望時間：以下希望時間に○をお付けください。

【午前中、12～14時、14～16時、16～18時、18～20時、19～21時】

②代金・・・マンジャロ代+5,000円(手数料、再診料)

マンジャロ 2.5mg : 15,000円

マンジャロ 5.0mg : 25,000円

マンジャロ 7.5mg : 35,000円

マンジャロ 10.0mg : 45,000円

マンジャロ 12.5mg : 55,000円

マンジャロ 15.0mg : 65,000円

③代金は下記口座に振り込んでください。

・ソニー銀行

・支店名：本店営業部(支店番号001)

・普通預金

・口座番号：5799789

・口座名義人：フジタコウイチ ※院長口座です。

④電話またはSMS

固定電話番号：052-462-0222

携帯電話番号：090-3424-2048

SMS：090-3424-2048

※お電話は出られないことがあるため、SMSでご連絡いただくと嬉しいです。

⑤2日以内に発送します。

あま市甚目寺郵便局より、チルドゆうパックで発送いたします。