

※郵送は初診の患者様も受け付けすることになりました。

①申し込み書

氏名 ：
住所 ：
生年月日 ：
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+4,000円（手数料、再診料）

マンジャロ 2.5mg：10,000円 + 4,000円（初診時5,000円）
マンジャロ 5.0mg：20,000円 + 4,000円（初診時5,000円）
マンジャロ 7.5mg：30,000円 + 4,000円（初診時5,000円）
マンジャロ 10.0mg：40,000円 + 4,000円（初診時5,000円）
マンジャロ 12.5mg：50,000円 + 4,000円（初診時5,000円）
マンジャロ 15.0mg：60,000円 + 4,000円（初診時5,000円）

※初診の患者様はマンジャロ代 + 5,000円。
※マンジャロ2ヵ月購入希望の時は、マンジャロ代+6,000円（手数料、再診料×2回）

③代金は下記口座に振り込んでください。

- ・イオン銀行
- ・支店名：トパース支店(支店番号011)
- ・普通預金
- ・口座番号：0664989
- ・口座名義人：フジタコウイチ ※院長口座です。

④電話またはメール、SMSでご連絡下さい。

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、メール、SMSでご連絡いただけると嬉しいです。

⑤入金確認後2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。(発送日は入金の確認後です)