

※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 :

郵便番号+住所 :

生年月日 :

診察券番号(ない時は省略) :

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・・・初診の方はマンジャロ代+5,000円(手数料、初診料)

再診の方はマンジャロ代+4,000円(手数料、再診料)

マンジャロ 2.5mg : 10,000円 + 初診時 5,000円(再診時 4,000円)

マンジャロ 5.0mg : 20,000円 + 初診時 5,000円(再診時 4,000円)

マンジャロ 7.5mg : 30,000円 + 初診時 5,000円(再診時 4,000円)

マンジャロ 10.0mg : 40,000円 + 初診時 5,000円(再診時 4,000円)

マンジャロ 12.5mg : 50,000円 + 初診時 5,000円(再診時 4,000円)

マンジャロ 15.0mg : 60,000円 + 初診時 5,000円(再診時 4,000円)

※初診でマンジャロ 2ヶ月購入希望の時は、マンジャロ代+7,000円(手数料、初診料、再診料)

※再診マンジャロ 2ヶ月購入希望の時は、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:トパーズ支店(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、LINE、SMSでご連絡下さい。

固定電話番号: 052-462-0222

SMSまたは携帯電話番号: 090-3424-2048

LINE:(友達登録) <https://lin.ee/uFhL3V5U>

または右の2次元コード

※お電話に出られないことがあるため、メール、LINE、SMSでご連絡いただけないと嬉しいです。



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)