

※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）