※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・・・マンジャロ代（初診・再診料￥1,000含む）+2,000 円（手数料+郵送料）

マンジャロ　2.5mg×4本：9,000 円（診察料￥1,000含む） ＋ 2,000 円（手数料+郵送料）
マンジャロ　5.0mg×4本：19,000 円（診察料￥1,000含む） ＋ 2,000 円（手数料+郵送料）
マンジャロ　7.5mg×4本：27,000 円（診察料￥1,000含む） ＋ 2,000 円（手数料+郵送料）
マンジャロ　10.0mg×4本：35,000 円（診察料￥1,000含む） ＋ 2,000 円（手数料+郵送料）
マンジャロ　12.5mg×4本：42,000 円（診察料￥1,000含む） ＋ 2,000 円（手数料+郵送料）
マンジャロ　15.0mg×4本：50,000 円（診察料￥1,000含む） ＋ 2,000 円（手数料+郵送料）

③代金は下記口座に振り込んでください。

・みずほ銀行
・支店名：名古屋駅前支店(支店番号 411)
・普通預金
・口座番号： 1658768
・口座名義人：フジタコウイチ　　※院長口座です。

④電話または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：(友だち登録) 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、LINEでの友だち登録、
　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)