

千葉県薬剤師会会員宛一斉同報の 有料サービスに関するご案内（非会員様）

【設定料金】

- | | | |
|------------|-----|----------|
| ・ 郵便物同封 | 1部 | 100円（税込） |
| ・ 会員宛名シール等 | 1会員 | 50円（税込） |
| ・ FAX | 1枚 | 50円（税込） |
| ・ WEB配信 | 1配信 | 30円（税込） |

- 会員宛案内として当会が適当と判断したものに限ります。
- 会員数：A会員（管理薬剤師等）369人 B会員234人（2019年4月）
- 会員への郵便物発送は年5回を予定しています。
同封希望の場合、依頼する団体様が同封物の用意をお願い致します。
※ 同封物の目安：1部 25g以内（超過分は25g単位計算）
- 会員宛名シールは、会員薬局（A会員）のみを対象とします。
- 有料サービスについて、無料サービスの対象外と判断した場合に、事前通知した上でご請求させていただきます。

一般社団法人 千葉県薬剤師会

〒261-0001 千葉県美浜区幸町1丁目3番9号

千葉県総合保健医療センター3F

Tel 043(242)8193 Fax 043(244)9360

Email yakutiba@violin.ocn.ne.jp

会員宛一斉同報 申込書(非会員様用)

一般社団法人 千葉市薬剤師会
会長 日向 章太郎 様

貴会会員様への一斉同報を下記の通り申込みさせていただきます。

申込日	年 月 日
企業団体名	
担当者名	
住所	
電話 F A X	電話 F A X
Email	@
送付方法	<input type="checkbox"/> 郵便物同封 (1部 25g単位 100円) <input type="checkbox"/> 宛名シール (1会員 50円) ※A会員を対象 <input type="checkbox"/> 宛名シールは他者への配布、再利用を致しません <input type="checkbox"/> F A X (1枚 50円) <input type="checkbox"/> W E B 配信 (1配信 30円)
送付先	<input type="checkbox"/> A会員 (管理薬剤師等) <input type="checkbox"/> B会員 (個人会員)
備考	

【申込先】

一般社団法人 千葉市薬剤師会
〒261-0001 千葉市美浜区幸町1丁目3番9号
千葉市総合保健医療センター3F
Tel 043(242)8193 Fax 043(244)9360
Email yakutiba@violin.ocn.ne.jp

千葉市薬剤師会の FAX・刊行物同封への依頼申請書

申請日 : 年 月 日

申請回数	新規 / 毎年 / 過去に許可済（前回： 年 月）
申請者	会社名 :
	担当者名・役職 :
	住所 :
	TEL・FAX :
	Email :
対象	薬局 ・ 薬剤師 ・ 他（ ）
発行部数	部
FAX 等	<input type="checkbox"/> 郵送物同封 <input type="checkbox"/> 宛名シール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> WEB 配信 <small>※同封物サイズは A4 まで。定期刊行物発送は年 5 回。宛名シールは薬局を対象。</small>
概要	タイトル： 内容：講演会・広告・自主研究・他 （ ）
その他	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 千葉市薬剤師会の審査後に連絡をさせていただきます。無料基準に該当しない場合は、有料となる場合があります（有料の場合は事前連絡します）。 ◆ 添付資料 : 有・無

（一社）千葉市薬剤師会

TEL : 043-242-8193

Fax : 043-244-9360

Email : yakutiba@violin.ocn.ne.jp

お申し込みの場合には、千葉市薬剤師会まで FAX または Email で連絡をお願いします。