発注日　　年　　月　　日

薬局製剤製造用原薬発注書

寧薬化学工業株式会社 宛

FAX番号　0745(22)5031

ご店舗名	□新規 □会員	フリガナ	ご担当者名	フリガナ
お送り先 〒□□□−□□□□ 都道府県　　市郡区				
TEL (　　)		FAX (　　)		

お客様記入欄						弊社記入欄	
商品コード	商品名	薬局製剤業務指針 お薬名	容　量	数　量	金　額	製造番号	使用期限 製造年月日