

納品書の作成について 必ずお読みください。

商品を宅配でお送りする場合又は店頭にお持込する場合は納品書ご記入の上、医薬品
とともに当社へお送りください。

お客様のご指定の納品書が無い場合このPDFの2枚目にある納品書をご利用ください。
商品が5品目以上ある場合はコピーしてご利用ください

納品書の書き方が分からない、発行が出来ない場合はお気軽にお電話またはラインなどでご
相談お問い合わせください。フリーダイヤル **0120-46-0033**

- ① 納品書には必ず社判か代表者印を右上の部分に捺印をお願いいたします。
個人名や実在しない法人名など記載しないようにしてください。
- ② 買取りの単価は税抜単価でを記載しご面倒ですが最後に消費税の算出し
税込合計をご記入ください。
- ③ 製造番号と使用期限を必ずご記入ください。

納品書作成サンプル（記入例）

納 品 書				2016年 9月 1日	
アスコメディカル 下記のとおり納品いたします。			①  ○×△□株式会社 〒101-0000 東京都千代田区神田 1-1-1		
商品名・規格・容量	数量	税抜単価	金 額	製造番号・使用期限	
1 アリセプト 5mg 140T	3	28000	84000	製 62A1/K	③
2 ミカルディス 40mg 700T	2	60500	121000	製 689160	
3				製 —	
4				製 —	
5				製 —	
連絡欄	税 抜 合 計		205000	検 印	
	消 費 税		16400		
	税 込 合 計		221400		

※必ず納品書を同梱の上、お送りください。 薬事法 3年保存

注意事項

納品書が無い、記入に不備がある、捺印が無い場合はお支払い
条件が変わりますのでご了承ください。
また、店頭買取・出張買取では領収書が必要となるので予めご準備
し納品書といっしょにお持ちください

メールでのお問い合わせ **info@asco.fm**

LINE（ライン）アプリのお友だち追加でQRコードタップして撮影ください。→



納品書

年 月 日

アスコメディカル

下記のとおり納品いたします。

商品名・規格・容量	数量	税抜単価	金 額	製造番号・使用期限
1				製 使 —
2				製 使 —
3				製 使 —
4				製 使 —
5				製 使 —
連 絡 欄	税 抜 合 計			検印
	消 費 税			
	税 込 合 計			

※必ず納品書を同梱の上、お送りください。

薬事法3年保存

代金の受け取り方法

迅速なお取り引きのために、必要な場合は、
ご記入の上医薬品といっしょに当社へお送りください。

記 入 欄			
氏 名		住 所	
社 名			
電話番号			
送金方法	支払金融機関		
銀行振込	銀行		
現金書留	本店		
指定振込	支店		
預金種別	普通	口座番号	
	当座	口座名義	
連 絡 欄			

ASCO

※コピー可

(店頭買取・出張買取の場合は必要ありません)