

## 家庭常備薬の斡旋について

平素は事業運営にご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、会員やそのご家族の皆様の健康管理の一環として、家庭用常備薬等のあっせんを下記のとおり実施いたします。ご多忙中恐縮ですが、ご担当者様はとりまとめのうえお申し込みいただきますようお願いいたします。お申し込みいただきました商品につきましては、株式会社諒和（リョーワ）から直送いたしますので、商品到着後、各申込者にお配りくださいますよう併せてお願い申し上げます。なお商品取り扱い業者の大日商事株式会社は株式会社諒和（リョーワ）に社名変更いたしました。

## 記

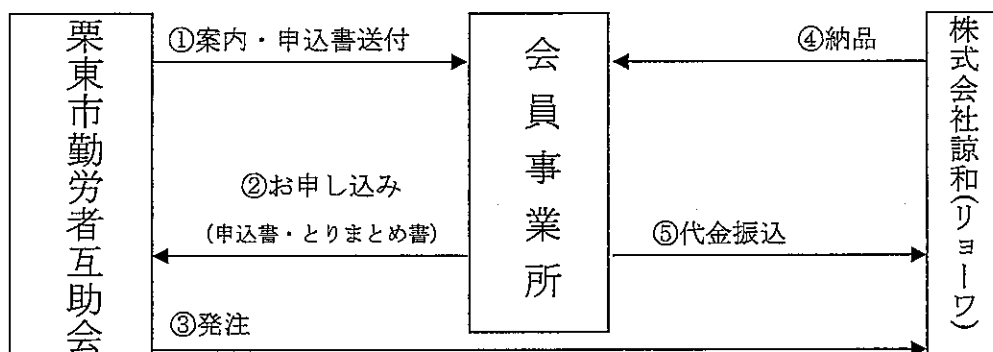
1. 斡旋対象者 栗東市勤労者互助会員とご家族様
2. 申込書の配布 全会員に「申込書」の配付をお願いいたします。
3. 申込方法 裏面の「とりまとめ書」に必要事項を記入していただき、申込書と一緒に栗東市勤労者互助会宛に郵送又はFAX(552-7436)にて送付願います。
4. 申込締切日 令和4年6月20日（月）栗東市勤労者互助会 必着
5. 送付先 〒520-3047 滋賀県栗東市手原三丁目1-25 栗東市商工会館 2F  
栗東市勤労者互助会 宛  
TEL 077-554-0400
6. 現品配布 令和4年7月20日頃 業者から配送予定
7. 送料 前回よりお買上合計金額5,000円以上は無料ですが、  
未滿は600円の送料をご負担願っております。  
ただし、一職場宛複数枚の「あっせん申込とりまとめ書」合計金額が5,000円以上となります一括お届けは無料です。
8. 代金支払方法 納品時に、業者より振込用紙と納品明細書が送付されますので、事業所で取りまとめの上、直接下記取扱業者へお振込ください。
9. 取扱業者 〒535-0002 大阪府大阪市旭区大宮四丁目19番11号  
株式会社諒和 栗東市勤労者互助会 係

【商品の事故等(破損又は過不足)のお問い合わせ先】

株式会社諒和（リョーワ） 担当：太田 TEL. 070-6553-3851

【商品についてのご相談(製品、使用方法、その他)】

株式会社諒和（リョーワ） TEL. 06-6952-7015 （平日10:00～16:00）



## あっせん申込とりまとめ書

《ご担当者さまへのお願い》

このとりまとめ書は商品の注文処理及び発送時に必要となりますので、下記の内容  
をご記入のうえ、必ずご返送いただきますようお願い申し上げます。

|           |                      |   |
|-----------|----------------------|---|
| 申 込 書 枚 数 | <input type="text"/> | 枚 |
| 合 計 金 額   | <input type="text"/> | 円 |
| 送 料       | <input type="text"/> | 円 |
| 総 合 計     | <input type="text"/> | 円 |

(ご注文合計金額 5,000 円未満の場合 600 円)

|      |                           |       |                      |                      |                      |                      |
|------|---------------------------|-------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 事業所名 | <input type="text"/>      | 事業所番号 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 担当者名 | <input type="text"/>      |       |                      |                      |                      |                      |
| 所在地  | 郵便番号 <input type="text"/> |       |                      |                      |                      |                      |
|      | <input type="text"/>      |       |                      |                      |                      |                      |
| 電話番号 | <input type="text"/>      |       |                      |                      |                      |                      |
| 備考   | <input type="text"/>      |       |                      |                      |                      |                      |

※コンピューター処理を行いますので楷書でご記入ください。