FAX: ０９２-612-2500

株式会社アステム　高橋宛

**千早病院-調剤薬局　メッセージご利用申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **調剤薬局名** |  |
| **住所** |  |
| **電話番号** |  |

**お申込み後、２－３日以内に薬局名を登録します。**

**その後、MONITAROの初期登録をお願い致します。**

****

****