

(非会員向け)

岩手県薬剤師会ホームページへの薬局情報掲載に関する要項

令和6年5月24日

1. 掲載料 24,000円(消費税込・初回期間:登録日~翌年3月末日)
 - ・初回は上記金額を登録料とし、その後は年度初めに年間維持費として請求する。
 - ・年度途中で掲載を辞退される場合も返金を行わない。
 - ・振込手数料はご負担いただく。
 - ・振込金の受領証をもって、当会の領収書に代えさせていただく。
 - ・振込先
 - 銀行名 岩手銀行 大通支店
 - 口座種類 普通預金
 - 口座番号 №.0024155
 - 口座名義 シヤ) 一般社団法人岩手県薬剤師会 イワテケンヤクザイシカイ カイチョウ 会長 ハタザワ ヒロミ 畑澤 博巳
2. 掲載申込方法
別紙申込様式による (FAX、E-mail 可)
3. 薬局情報登録方法
当会ホームページの専用ファイルに入力後、E-mail にて送付する。
4. 申込先
一般社団法人岩手県薬剤師会
住 所: 〒020-0876 盛岡市馬場町 3-12
電 話: 019-622-2467
FAX: 019-653-2273
E-mail: chosa@iwayaku.or.jp
登録番号: T3400005000159