

機能情報登録について

機能情報登録と公開にあたり、以下の内容につき、ご同意いただきますようよろしくお願い致します。

1. 登録費用について

登録費 20 万円、年間費用 2 万 4 千円を会計口座にお振込みください。お振込み確認後 ID とパスワード発行します。

2. 薬剤師会関係

定期講習会、地域貢献活動など薬剤師会で行う事業については参加できません。

私は上記の事項を確認のうえ、同意します。

店舗名 _____

氏名 _____