iRxMEDICINE

海外処方医薬品個人輸入サービス

FAX：03-4496-4987

医薬品輸入代行依頼書

ご依頼日 平成　　年　　月　　日

医師ご氏名（ふりがな）	お電話/FAX 番号
医療機関名	診療科名
医療機関住所（ふりがな） 〒	
ご依頼医薬品名/ID	数量
ご依頼医薬品名/ID	数量
使用目的 治療用　・　試験研究用 ・　個人使用	
Email アドレス	
お支払方法をお選び下さい	
□銀行振り込み：三菱東京ＵＦＪ銀行 麹町中央支店 普通口座 口座番号 1217913 アイアールエックス・メディシン	
□郵便振替：口座番号 10000-89887761　アイアールエックス・メディシン	
□クレジットカード決済 クレジットカード決済をご希望の方は、セキュリティ上、折り返し弊社よりお電話にてご連絡させて頂きます。当社のクレジット決済は、NTT スマートトレード社が提供する安心・安全なちょコムクレジット支払いを採用しております。クレジット決済をご希望の方は、当社ホームページ上に掲載している「ちょコムクレジット支払い利用規約」にご同意いただいていることを前提としております。一部カードの利用明細には「ちょコム」と表記されますのでご留意願います。	
□ご請求書払い 宛名【　　】	

※折り返しご請求金額とお振込の詳細をご連絡いたします。

お問い合わせはお電話（0570-04-3310）もしくは E メール（irx@ozinter.co.jp）にてお願いいたします。

OZ INTERNATIONAL INC.

TT-2 Bldg 4F, 3-8-1, Nihonbashi Ningyocho, Tokyo, JAPAN 103-0013

Tel: + 81-3-6732-1553　　Fax: + 81-3-4496-4987　　Email:irx@ozinter.co.jp