

平成29年4月3日

各位

公益社団法人 東京医薬品工業協会  
点眼剤研究会

## 「点眼剤用プラスチック容器試験の解説書平成26年2月」在庫冊子のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当協会の業務運営につきまして格別のご高配を賜り、厚く御礼を申し上げます。

さて、当協会 点眼剤研究会では「点眼剤用プラスチック容器試験の解説書 平成26年2月」を冊子として頒布しております。

本冊子は、プラスチック容器の試験について、試験方法の解説、三極比較、容器の管理方法の考え方など、幅広く調査・解説を行っており、点眼容器のみならず品質管理、研究開発などに携わっている方に有用と考えられます。

ご購入希望の方は、別添の申込用紙に必要事項をご記入のうえ、東薬工 点眼剤研究会 事務局までFAXにてお申し込みください。

敬白

記

### 冊子名

点眼剤用プラスチック容器試験の解説書 平成26年2月 (A4版56頁)

### 頒布価格 1部

一般価格 : 2,000円 【税込・送料別】

会員価格 : 1,500円 【税込・送料別】

※会員会社名につきましては東薬工ホームページMENU「会員会社一覧」  
をご参照下さい。

<http://www.pmat.or.jp/index.htm>

### お申込み方法

お申込みは、別紙の申込用紙を印刷・ご記入の上、FAX(宛先:03-3278-9867)にて事務局宛にお送り下さい。

### お支払方法

お申し込みいただきました冊子を送付する際に、請求書を同封させていただきます。

代金のお支払は、同封の請求書により、指定口座へ期限までにお振込み下さい。

なお、振込手数料はご負担願います。

問合せ先(担当:二見・畠山)TEL03-3270-3561FAX03-3278-9867

別紙 **東薬工会員用**

平成 年 月 日

# FAX 宛先 03-3278-9867

公益社団法人 東京医薬品工業協会  
点眼剤研究会事務局 宛

## 購入申込書 **東薬工会員用**

	冊子名	価格	購入部数
1	点眼剤用プラスチック容器試験の解説書 平成 26 年 2 月	1,500円	部

(消費税込・送料別)

お申込者送付先 楷書でご記入願います (宛先貼付用)

郵便番号

〒

ご住所

会社名

所属部課

ご氏名

様

ご連絡先電話番号(必須)

\_\_\_\_\_

## FAX 宛先 03-3278-9867

公益社団法人 東京医薬品工業協会  
点眼剤研究会事務局 宛

## 購入申込書 一般用

	冊子名	価格	購入部数
1	点眼剤用プラスチック容器試験の解説書 平成 26 年 2 月	2,000円	部

(消費税込・送料別)

お申込者送付先 楷書でご記入願います (宛先貼付用)

郵便番号

〒

ご住所

会社名

所属部課

ご氏名

様

ご連絡先電話番号(必須)