

診察券No.

お名前とご希望のお薬の欄にご希望数を記入してお待ちください。

お名前	様		
お薬名	単価	個数	計
バイアグラ 50mg	¥ 1,500		
レビトラ 10mg	¥ 1,500		
シアリス 20mg	¥ 2,000		
シルデナフィルOD錠 50mg VI『トーフ』	¥ 1,200		
シルデナフィル 50mg VI『FCI』	¥ 1,000		
合計	¥		
領収書の必要な方は右に○をつけて下さい			

\* 価格は全て税込となります。