

平成 29 年 5 月 15 日

お取引先様 各位

発注書に関するお願い

株式会社 elliquence – Japan

(エリクエンス・ジャパン)

担当：平川 亜美

拝啓 平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、弊社では全ての商品についてトレーサビリティ管理を行っておりますが、最近代理店様からの受注 FAX の記載内容に関して、必要情報の記載が無い受注 FAX が増えてきております。

- ※ 施設名がない
- ※ 診療科目がない
- ※ 二次店（業者）様の企業名しか記載がない
- ※ 違う担当医師の注文分なのに、前回同様の医師名が記載されている・・・等

つきましては、今後の全ての発注書内には

必ず エンドユーザー施設名／診療科目／担当医師名

を記載いただきますようお願いいたします。

ご記載のない場合、内容確認の作業に伴い出荷が遅れる場合もございます。
お手数ではございますが、何卒宜しくお願い申し上げます。

敬具

お問合せ先

TEL.06-6882-0565 / FAX.06-6882-0564 email contact@elliquence.jp