

先生

KYORIN

杏林製薬株式会社

東京都千代田区神田駿河台四丁目6番地

Drug Information

製品供給についてのご協力をお願い

処方せん医薬品

喘息治療配合剤

フルティフォーム® 50エアゾール56吸入用

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、喘息治療配合剤「フルティフォーム®50エアゾール56吸入用」につきましては、想定を上回るご注文を頂戴し、出荷調整させていただくこととなりました。

「フルティフォーム®50エアゾール56吸入用」をご処方いただいている先生方には多大なるご迷惑をおかけしますこと、深くお詫び申し上げます。

ご理解とご協力を賜りますよう何卒宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

■ 出荷調整対象製品：

品名	包装	JANコード	備考
フルティフォーム®50 エアゾール56吸入用	1個	4987060007681	

■ 出荷調整継続製品：

品名	包装	JANコード	備考
フルティフォーム®125 エアゾール56吸入用	1個	4987060007728	

■ 以下の規格の製品は出荷調整の対象ではございません

品名	包装	JANコード	備考
フルティフォーム®50 エアゾール120吸入用	1個	4987060007704	
フルティフォーム®125 エアゾール120吸入用	1個	4987060007742	