

平成 24 年 8 月

医療機関 各位

### 特殊ミルクの申請について（お願い）

平素は、特殊ミルク事業にご協力を頂きまして厚くお礼申し上げます。

さて、特殊ミルクの製造および供給を円滑に行うため、この度供給量等変更をさせて頂きたくお願い致します。

また、発送の都合上、可能であれば箱単位でご注文頂きたく、各社の内容量等についてもお知らせ致します。

1. 申請時の最大申請量 3ヶ月使用分まで
2. 各社の発送形態について

	箱の内容量	備 考
雪印メグミルク（株）	6 缶詰	・雪印メグミルク（株）は、1 缶あたりの内容量が多いため、1 缶詰、2 缶詰の箱に詰め替えての発送が可能です。 ・3 社共、箱の缶数以外でも対応をします。
（株）明治	6・12 缶詰	
森永乳業（株）	6・12 缶詰	

- 継続してミルクを使用する場合は、可能であれば箱単位で申請をお願いします。
- 上記以外の端数の缶数の場合、緩衝材など詰め物をしてお送りしています。その場合輸送時の衝撃も受けやすいため、できれば箱単位での申請をお願い致します。ただしミルクの使用量が少ない場合など数缶でもお送り致します。

**—適切な賞味期限のミルクをお送りするために—**  
**申請書に ミルク使用期間（○年○月～○年○月）の記入をお願い致します。**

今後も特殊ミルクの安定供給に努めて参ります。  
ご理解ご協力の程、よろしくお願い申し上げます。

恩賜財団母子愛育会 総合母子保健センター  
特殊ミルク事務局  
Tel03-3473-8333 / Fax03-3473-1165  
milk@boshiaiikukai.jp