

品薄による代替包装品納入のお願い

慢性疼痛／抜歯後疼痛治療剤

トラマドール塩酸塩・アセトアミノフェン配合錠

トアラセット®配合錠「日本臓器」

謹啓 時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より弊社ならびに弊社製品に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、弊社製品トアラセット配合錠「日本臓器」500錠包装品につきまして、想定を超えるご注文をいただいたことから、現在品薄の状態となっております。つきましては一時的に別の包装単位による代替納入をお願い申し上げます。

関係者の皆様には、多大なるご迷惑をおかけいたしますこと、心よりお詫び申し上げます。

代替包装としては、トアラセット配合錠「日本臓器」100錠包装品がございます。

何卒諸事情をご賢察のうえ、ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

— 記 —

1. 対象包装品

製品名	包装単位	統一商品コード	GS1コード (販売包装単位)
トアラセット®配合錠「日本臓器」	500錠 (10錠×50)	174-13702-1	(01)14987174137028

2. 代替包装品

製品名	包装単位	統一商品コード	GS1コード (販売包装単位)
トアラセット®配合錠「日本臓器」	100錠 (10錠×10)	174-13701-4	(01)14987174137011

3. 代替納入のお願い（ご依頼）理由

想定を超える送品量となり在庫品薄となりましたため、つきましては一時的に別の包装単位による代替納入をお願い申し上げます。

4. 出荷・対応状況

- 出荷状況 出荷量：A プラス「出荷量増加」
- 対応状況 製造販売業者の対応状況：①「通常出荷」

※この文書は弊社ホームページでもご確認いただけます。

【お問い合わせ先】 日本臓器製薬株式会社 くすりの相談窓口（土・日・祝日を除く 9:00～17:00）

フリーダイヤル：0120-630-093 TEL：06-6233-6085

FAX：06-6233-6087 電子メール：okusuri@nippon-zoki.jp