

Bitte senden Sie dieses Antwortformular an folgende E-Mail-Adresse: cspostfach@its.jnj.com

Rechnung per E-Mail

Kontaktdaten Janssen-

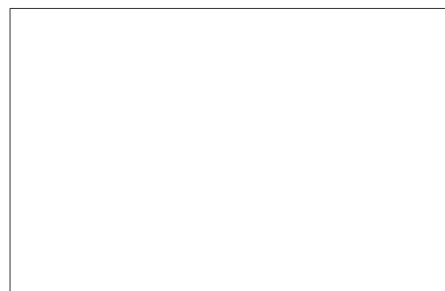
Kunden-Nr.: _____

Apothekenname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Apotheken-Stempel



Bitte senden Sie mir die Einzelrechnungen in Zukunft per E-Mail an folgende

E-Mail-Adresse: _____

Datum/Unterschrift: _____