

取扱処方箋数届書

許可番号及び年月日	指令 ●保第●●●●号の● 令和●年●月●日
薬局の名称	●●薬局
薬局の所在地	●●市●●町●番地
前年において業務を行 った期間及び日数	令和●年 1月 3日から同年12月29日まで 312 日
前年における総取扱処方 箋数	25,394 枚
備 考	

上記により、取扱処方箋数の届出をします。

令和 ●年 ●月 ●日

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

松江市殿町1番地

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

株式会社薬事衛生薬局
代表取締役 島根 太郎

島根県 ●● 保健所長

殿

(注意)

1 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。

2