

応需薬局リスト掲載申込書

広島県薬剤師会では、院外処方せん応需薬局リストを作成致し、県薬ホームページ <http://www.hiroyaku.or.jp/> に掲載し、医療機関の院外処方せんFAX送信窓口へ配置しています。

応需薬局リストへの記載を希望する場合は、別紙様式にて、薬局周辺の地図をご記入いただき（方位記号を必ずご記入下さい）、麻薬小売業者免許証の写しを添付して、所属の地域薬剤師会にご提出くださいますよう、お願いいたします。

令和 年 月 日

薬剤師会

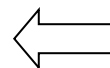
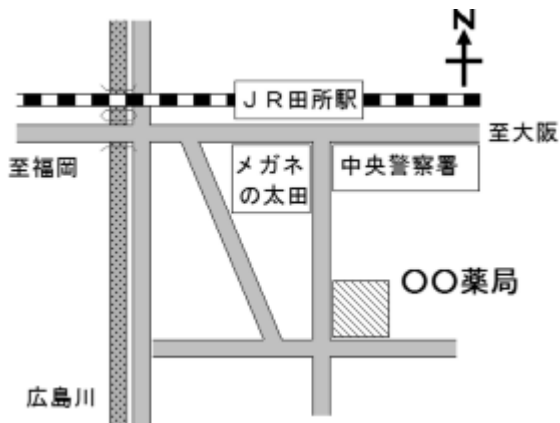
【薬局情報】 この申込書原本を各院外処方せんFAX送信窓口にてFAX連絡しますので、**文字を大きく、わかりやすく、**ご記入ください。

（ふりがな） 薬 局 名			
〒・所在地	〒		
開設者名			
電話番号		FAX番号	
営業時間			
（記載例）	月～金 9:00～18:00・土9:00～13:00		
休日			
（記載例）	日曜・祝祭日		
駐車場	台		
開局年月日	令和 年 月 日		

※駐車場の台数は、スーパーマーケット等と共有の場合、「共有」とご記入ください。
無い場合は、空欄で結構です。

【応需薬局個別地図】

* バス停、公共施設等、わかりやすく、目印になるものをご記入ください。
また、東西南北がわかるように、方位記号を必ず記載してください。



一例です。