取扱処方箋数届書

|  |  |
| --- | --- |
| 許可番号及び年月日 | 　第　　　　　　号　　　　　年　　月　　日 |
| 薬局の名称 |  |
| 薬局の所在地 |  |
| 前年において業務を行つた期間及び日数 | 　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 　　　日間 |
| 前年における総取扱処方箋数 |  |
| 備　　　　　考 |  |
| 上記により、取扱処方箋数の届出をします。　　年　　月　　日住 所〔 〕氏 名〔 〕堺　市　長　 殿 |