

記 載 例

様式第七（第十七条関係）

取扱処方箋数届書

| | |
|--|--|
| 許 可 番 号 及 び 年 月 日 | 第A〇〇〇〇〇〇号 ・ 〇〇年〇〇月〇〇日 許可年月日は有効期間の始めの日付を記載して下さい。 |
| 薬 局 の 名 称 | 〇〇薬局 許可証のとおりに記載して下さい。 |
| 薬 局 の 所 在 地 | 奈良市〇〇 △-△-△ |
| 前 年 に お い て 業 務 を 行 っ た 期 間 及 び 日 数 | 令和7年×月×日～令和7年△月△日 〇〇〇 日 調剤の有無に関係なく業務を行った日数を 記載して下さい。 |
| 前年における総取扱処方箋数 | □□□ 枚 （別紙）の1に記載した数を記載 して下さい。 |
| 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 届出日に記載して下さい。

住 所
〔法人にあっては、主
たる事務所の所在地〕

氏 名
〔法人にあっては、主
たる事務所の所在地〕

TEL () -

法人の場合は登記された本店の所在地、
名称及び代表者の氏名を記載して下さい。

奈良市保健所長