【記入例】

注）下記枠外の※印の項目をご確認の上、直近の指定の申請時から変更があった場合は該当の書類の作成もお願いします。



＊上記の「開設者」「保険薬局」欄の記載内容と同一表記で左欄にご記入下さい。

＊法人・個人とも近畿厚生局に登録されている住所・名称（氏名）

＊生年月日…代表者

＊職名…法人の場合のみ記入

＊現在の薬剤師名をご記入下さい。

＊薬剤師・設備等の変更があり、前回申請時以降未届の場合は「有」に○印をし、変更届出書類を添付して下さい。