

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〇〇〇〇〇号 ・ 令和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	〇〇市〇〇 △-△-△
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 12 月 31 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、名称及び代表者の氏名〕
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。

TEL () —

奈良県知事 殿