【記入例】

注）下記枠外の※印の項目をご確認の上、添付書類等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

医療機関コードは決定後に連絡いただいても構いません。