

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った 期間及び日数	
前年における総取扱処方せん数	
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（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

徳島県知事

殿