

記載例

薬局開設許可証を確認して
記載してください。

取扱処方箋数届書

許可有効期間の開始日
※許可を更新された場合は
ご注意ください

許可番号及び年月日	第〇〇〇〇号 〇〇年〇月〇日
薬局の名称	〇〇〇薬局
薬局の所在地	徳島市〇〇町〇〇丁目〇〇
前年において業務を行った 期間及び日数	期間： 〇月〇日 ～ 〇月〇日 日数： 〇〇〇日
前年における総取扱処方せん数	△△△△ 枚
備考	

上記により、取扱処方箋数の届出をします。

〇〇年〇〇月〇〇日

前年において取り扱った眼科、耳鼻咽喉科
及び歯科の処方箋の数にそれぞれ3分の2
を乗じた数とその他の診療科の処方箋の
数との合計数を記載してください。

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

徳島市△△町△△丁目△△

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

株式会社@@@

代表取締役 @@ @@

徳島県知事 飯泉 嘉門 殿

