取扱処方箋数届書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許可番号及び年月日 | 荒健衛　　第　　　　号　　　　　年　　　月　　　日 |  |
| 薬局の名称 |  |
| 薬局の所在地 | 東京都荒川区　　　　　　　　　　丁目　　　　番　　　　号TEL　　　　　（　　　　　　） |
| 前年において業務を行った期間及び日数 | 期　間：令和　　　年　　　月　　　日　～　　　月　　　日日　数： |
| 前年における総取扱処方箋数 |  |
| 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

　　　　　　　　　　　　　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

 　　　　　　　　　電話番号　　　（　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 担当者名

　　 荒川区保健所長　　　殿

（注）　前年における総取扱処方箋数欄には、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三分の二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すること。