医薬品医療機器等法施行規則様式第七

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	年　　月　　日 ～　　年　　月　　日 日
前年における総取扱処方箋数	
備考	1日平均取扱処方箋数：　　枚

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）

大阪市長

〔連絡先〕　担当者名：
電話番号：