

薬局機能情報報告書

許可番号及び年月日		
薬局	名称	
	所在地	
報告の種類	新規報告 ・ 定期報告	
報告内容	別紙のとおり	
備考		

上記により、薬局機能情報の報告をします。

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）

印

福島県知事

備考

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。
- 2 報告の種別の欄中「新規報告」とは新たに薬局を開設した場合の薬局機能情報の報告を、「定期報告」とは新規報告以外の薬局機能情報の報告をいい、該当するものを で囲むこと。
- 3 新規報告の場合は薬局の開設の許可を受けた後速やかに、定期報告の場合は毎年12月31日現在の情報を翌年の3月31日までに提出すること。