**応需薬局リスト掲載申込書**

　広島県薬剤師会では、院外処方せん応需薬局リストを作成致し、県薬ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ http://www.hiroyaku.or.jp/ に掲載し、医療機関の院外処方せんＦＡＸ送信窓口へ配置しています。

　応需薬局リストへの記載を希望する場合は、別紙様式にて、薬局周辺の地図をご記入いただき（**方位記号を必ずご記入下さい**）、麻薬小売業者免許証の写しを添付して、**所属の地域薬剤師会にご提出ください**ますよう、お願いいたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　薬剤師会

【薬局情報】この申込書原本を各院外処方せんＦＡＸ送信窓口にＦＡＸ連絡しますので、**文字を大きく、わかりやすく、**ご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）薬局名 |  | | |
| 〒・所在地 | 〒 | | |
| 開設者名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 営業時間 |  | | |
| （記載例） | 月～金　9:00～18:00・土9:00～13:00 | | |
| 休　　　日 |  | | |
| （記載例） | 日曜・祝祭日 | | |
| 駐車場 | 台 | | |
| 開局年月日 | 令和　　年　　月　　日 | | |

※駐車場の台数は、スーパーマーケット等と共有の場合、「共有」とご記入ください。

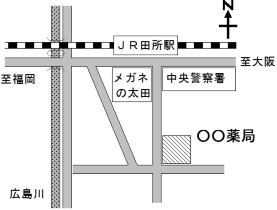
無い場合は、空欄で結構です。

【応需薬局個別地図】

　＊バス停、公共施設等、わかりやすく、目印になるものをご記入ください。

　　また、**東西南北がわかるように、方位記号を必ず記載してください。**

|  |
| --- |
|  |



**一例です。**