

麻薬業務所名称 ○○薬局 ○○店

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

島根県○○市○○町○ー○

氏名（法人にあつては、名称）

株式会社○○

麻薬業務所名称 ●●薬局 ●●店

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

島根県●●市●●町●ー●

氏名（法人にあつては、名称）

株式会社●●●

麻薬業務所名称 ■■薬局 ■■店

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

島根県■■市■■町■ー■

氏名（法人にあつては、名称）

株式会社■■■■

麻薬業務所名称

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）

余白には斜線を引くこと。

麻薬業務所名称

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）

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。