

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○-○

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●-●

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■-■

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。