

入 会 申 込 書

平成 年 月 日

尾北薬剤師会 会長 殿

入会（ A会員・B会員・C会員・賛助会員 ）を申し込みます。

自宅住所

入会者氏名

印

生年月日

年

月

日生

T E L

(

)

—

携帯電話

(

)

—

メールアドレス

薬剤師登録番号 第

号

勤務する薬局等の調書

開設（予定）年月日*	年	月	日
店舗名称*			
許可証の種類 (○で囲む)	薬局（保険薬局・非保険薬局）・店舗販売業・その他（ ）		
薬局住所	〒 —		
電話番号	() —		
F A X 番号	() —		無し
営業時間			
定休日			
Eメールアドレス			無し
開設者氏名			
開設者住所			
電話番号	() —		
備考*			

注：管理薬剤師の変更に伴う入会は※印（店舗名称と備考にその旨）のみ記入のこと

入会申込書

平成29年 4月 3日

尾北薬剤師会 会長 殿

入会（A会員・B会員・C会員・賛助会員）を申し込みます。

自宅住所 犬山市犬山中央1-1-1

入会者氏名 尾北 太郎

生年月日 昭和44年 1月 23 日生

TEL (0568) 12-3456

携帯電話 (090) 123-4567

メールアドレス tarou@bihoku.org

薬剤師登録番号 第 1234565789 号

尾北印

勤務する薬局等の調書

開設（予定）年月日*	平成 29 年 4 月 1 日	
店舗名称*	びほく薬局	
許可証の種類 (○で囲む)	薬局 (保険薬局・非保険薬局) ・ 店舗販売業 ・ その他 ()	
薬局住所	〒 484-9999 犬山市犬山城西1-1-1	
電話番号	(0568) 12 - 3456	
FAX番号	(0568) 98 - 7654	無し
営業時間	月～金 9:00～19:00 土 9:00～13:00	
定休日	日曜・祝日	
Eメールアドレス	bihoku@hogehege.jp	無し
開設者氏名	尾北 太郎	
開設者住所	〒484-9876 犬山市犬山城北9-9-9	
電話番号	(0568) 99 - 9999	
備考*		

注：管理薬剤師の変更に伴う入会は※印（変更日、店舗名称と備考にその旨）のみ記入のこと

入会申込書

平成29年 4月 3日

尾北薬剤師会 会長 殿

入会（A会員・B会員・C会員・賛助会員）を申し込みます。

自宅住所 犬山市犬山中央1-1-1

入会者氏名 尾北 次郎

生年月日 昭和44年 1月 23日生

TEL (0568) 12-3456

携帯電話 (090) 111-2222

メールアドレス jirou@bihoku.org

薬剤師登録番号 第 1212121212 号



勤務する薬局等の調書

開設（予定）年月日※	平成 29 年 5 月 1 日
店舗名称※	びほく薬局
許可証の種類 (○で囲む)	薬局（保険薬局・非保険薬局）・店舗販売業・その他（ ）
薬局住所	〒 -
電話番号	() -
FAX番号	() - 無し
営業時間	
定休日	
Eメールアドレス	無し
開設者氏名	
開設者住所	
電話番号	() -
備考※	管理薬剤師変更のため

注：管理薬剤師の変更に伴う入会は※印（店舗名称と備考にその旨）のみ記入のこと