

平成 年 月 日

株式会社 尾北調剤センター 様

尾北薬剤師会

FAX 番号新規登録のお願い

(江南厚生病院 ファックスセンター)

前略 下記の保険薬局が処方せんを応需されますので、取り計らいの程
宜しくお願い申し上げます。

草々

記

薬 局 名	
所 在 地	(〒 -)
電 話 番 号	
F A X 番 号	
管 理 薬 剤 師	
備 考	年 月 日 より応需の予定
営 業 時 間	平日 土曜
休 業 日	

以上