

メールアドレス登録申請書

(尾北薬剤師会メールリングリスト登録)

年 月 日

下記のメールアドレスを（ 登録 ・ 変更 ）致します。

薬 局 名	
申 請 者	
連絡先 TEL	() —
メールアドレス(新)	
	※ 0(ゼロ)とO(オー)、1(イチ)とl(エル)等を判りやすく記載のこと。
メールアドレス(新)	
備 考	

提出先 FAX : 0587-96-2028 oguchi@haguro.jp