

取り扱い処方せん数 届 書

業 務 の 種 別		
許可番号及び年月日		
薬局又は 店 舗	名 称	
	所 在 地	
前年において業務を行 った期間及び日数		
前年における総取り 扱い処方せん数		
備 考		

上記により、取り扱い処方せん数の届出をします。

平成 年 月 日

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
及び代表者の氏名〕



法人にあつては、
代表者の丸印

大阪府知事 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 3 業務の種別欄には、薬局又は一般販売業の別を記載すること。
- 4 一般販売業にあっては、前年における総取扱処方せん数欄の記載を要しないこと。
- 5 前年における総取扱処方せん数欄には、前年において取り扱った眼科、耳鼻いんこう科及び歯科の処方せんの数にそれぞれ三分の二を乗じた数とその他の診療科の処方せんの数との合計数を記載すること。