

様式第七(第十七条関係)

取扱処方箋数届書

許可番号及び年月日	第 号 年 月 日
薬 局 の 名 称	
薬 局 の 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 総取扱処方せん数	
備 考	

上記により、取扱処方せん数の届出をします。

年 月 日

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

盛岡市保健所長 様

（注意）

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 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。