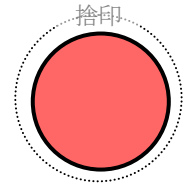


別紙 1



要指導医薬品の販売・授与に関する届書

業務の種類	薬局	許可証に記載された「許可番号」「有効期間の開始年月日」を記載すること。
許可番号及び年月日	9910●●●● 平成〇〇年〇月〇日	
薬局の名称	県庁薬局	
薬局の所在地	山口市滝町1番1号	該当するものに○をすること。
要指導医薬品の販売・授与	有	
備考		

上記のとおり、届出をします。

平成 26 年 〇月 〇日

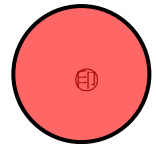
提出年月日を記載すること。

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

山口市滝町1番1号

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

株式会社 県庁  
代表取締役 薬事 太郎



山口県知事

殿

法人による申請にあつては、登記された代表者印を押印すること。