年　　月　　日

一般社団法人西多摩薬剤師会　御中

〒198-0042　東京都青梅市東青梅4-17-41

**ホームページ薬局情報掲載申請書**

下記の通り一般社団法人西多摩薬剤師会ホームページに薬局情報の掲載を申請します。

1　申請情報

|  |  |
| --- | --- |
| 薬局所在地 | 〒 |
| 薬局名称 |  |
| 管理薬剤師名 |  |
| 担当者（部署・氏名） |  |
| 電話番号 |  |
| 緊急連絡先番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

2　掲載内容とその変更及び掲載中止

　内容は日本薬剤師会から出された「地域における夜間・休日の医薬品提供体制（在宅含む）の構築、 リスト化及び周知等について【重要】」の（その1）、（その2）、（その3）等に基づいて掲載する。

申請薬局の掲載内容の変更や掲載の中止は毎月前月１５日までに西多摩薬剤師会管理センターへ電話（0428-21-4499）及びメール（ nishiyaku@cello.ocn.ne.jp ）にて報告する。

3　事務管理料

　事務管理料として毎月前月15日までに5,000円を下記の口座に入金する。振込手数料は申請者様にてご負担をお願いいたします。

　青梅信用金庫　河辺支店　普通　0772508

　一般社団法人西多摩薬剤師会　代表理事　田中　三広

－・－・－・－・－・－・－・－・－・－・－・－・－・－・－・－・－・－

申請者

法人等住所・名称

代表者職名

代表者氏名・代表者印又は自署