

誓 約 書

1. 公益社団法人日本薬剤師会「薬剤師綱領」および「薬剤師行動規範」を遵守し、地域の保健衛生に貢献する薬局となるよう努めます。
2. 保険薬局として、薬局業務運営ガイドライン（平成5年4月30日付厚生省から知事あて通知）を遵守し、逸脱する行為は致しません。
3. 近隣の薬局とは、誠意を尽くし、融和を図り、会員相互の親睦に努めます。
4. 医薬分業では、国の指導方針を遵守し、会員相互の面分業による院外処方箋応需の円滑化に進んで協力致します。
5. 一般社団法人西多摩薬剤師会の会員として、運営規則等各規則を遵守し、会の方針に反する行為、会の事業を妨げる行為はいたしません。
6. 会の運営に支障を来さないよう積極的に協力致します。
 - (1) 会の各種事業への参加
 - (2) 会の調査等には期日までに回答
 - (3) 会費の納入は未払いを起こさない。
 - (4) 「入会申込書」の記載事項に変更が起きた場合は速やかに連絡

上記の通り誓約いたします。

令和 年 月 日

一般社団法人西多摩薬剤師会会長 殿

薬局の住所 _____

薬 局 名 _____

電 話 _____

正会員氏名 _____ 印

開設者氏名 _____ 印