

## ホームページ掲載用情報記入用紙

年 月 日

\*下記枠内にご記載下さい。

薬 局 名	
薬 局 U R L	
開 局 時 間	
定 休 日	
備 考	

以上、郵送又はFAX（52-0363）にてご報告をお願い申し上げます。また、開局時間や定休日の変更の際は、都度のご連絡をお願いいたします。

公社）平塚中郡薬剤師会 事務局（26-8500）

2023.03.01 作成