

(公社) 平塚中郡薬剤師会 会長 殿

年 月 日

変 更 届

以下の通り、変更致したく申し上げます。

会 員 氏 名	㊟
薬 局 名	
変 更 内 容	
変 更 理 由	
薬剤師会からの文書連絡 方法が変更となる方はご 記入下さい	薬局 FAX ・ 薬局メール ・ 個人 FAX ・ 個人メール E-mail : _____ ----- (メール送信不可時の連絡先) (薬局 FAX ・ 個人 FAX)