

(記載例)

別紙様式第 21 号 (事務処理要領第 3 関係)

麻薬業務所名称 ●●薬局●●店 住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) 広島市中区●●町●● 氏名 (法人にあつては、名称) ●●株式会社 代表取締役 ●● ●●	法人開設の場合、登記上の氏名、住所を記載してください。	印
麻薬業務所名称 ●●薬局▲▲店 住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) 広島市中区▲▲町▲▲-▲▲ 氏名 (法人にあつては、名称) ●●株式会社 代表取締役 ●● ●●	法人開設の場合、法人の登記印を押印してください。また、余白に捨印を押印してください。	印
麻薬業務所名称 ■■薬局■■店 住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) 福山市■■町■■-■■-■■ 氏名 (法人にあつては、名称) ■■株式会社 代表取締役 ■■ ■■		印
麻薬業務所名称 住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) 氏名 (法人にあつては、名称)	余白には斜線を引いてください。	印
麻薬業務所名称 住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) 氏名 (法人にあつては、名称)		印

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。