

記入例

(様式第1号)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

栃木県知事 様

住所	〔 法人にあつては主たる事務所の所在地 〕	宇都宮市塙田1-1-20 県庁ビル3階
氏名	〔 法人にあつては名称及び代表者の氏名 〕	塙田薬局株式会社 代表取締役 栃木 太郎

薬局機能情報報告書

医薬品医療機器等法第8条の2第1項の規定に基づき、下記のとおり薬局に関する情報を報告します。

記

1. 薬局開設許可番号（及び、新規報告にあつては、許可年月日）

E〇〇〇〇 平成9年4月1日

2. 薬局の名称及び所在地

塙田薬局塙田店 宇都宮市塙田1-1-20 県庁ビル3階

3. 報告の種類 定期報告・新規報告

4. 報告内容 (書面・電磁的方法) のとおり

新規報告の場合は、電磁的方法による報告を希望する場合であっても報告書の提出が必要になります。
定期的報告を電磁的方法により報告を行う場合には、報告書の提出は不要です。

(注意)

※ 報告の種類は、いずれか該当するものに○をつけること。