|  |
| --- |
| 小田原市立病院ファックス・コピー機コーナーの薬局一覧への掲載届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日　小田原市立病院　宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　薬 局 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　小田原市立病院１階総合受付前のファックス・コピー機コーナーの薬局一覧への掲載について、下記の通り届出をいたします。 |
| 薬局名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 営業時間 |  |
| 休業日 |  |
| 備考 |  |