

記入日：令和 年 月 日

応需薬局辞退届

一般社団法人岐阜市薬剤師会
会長 大橋 哲也 様

令和 年 月 日付にて応需薬局を辞退いたします

| | |
|-----------|--|
| 契約者番号 | |
| 薬 局 名 | |
| 代表者名 | |
| 住 所 | |
| F A X 番 号 | |

送信先 一般社団法人岐阜市薬剤師会 事務局

F A X : 0 5 8 - 2 4 5 - 6 5 5 0