

参加票

資料 1

令和元年 10 月 17～23 日に行われる、薬局を
知ろうキャンペーンに参加いたします。

薬局名

責任者

住所

電話

FAX

メールアドレス

HP アドレス

情報は各地域薬剤師会にご確認ください。

また、地域住民の方からの問い合わせ等がある場合
がありますので対応をお願いいたします。