当番日変更届出書

令和　　年　　月　　日

提出薬局名

富山県薬剤師会　行

ＦＡＸ:076-420-5451　　メールアドレス：info@tomiyaku.or.jp

下記の当番日を変更いたしました

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 日付 | 薬局名 | ⇔ | 日付 | 薬局名 |
| （記載例） | 7/7 | 富山県薬局 | ⇔ | 7/14 | 薬剤師会薬局 |
|  |  |  | ⇔ |  |  |
|  |  | ⇔ |  |  |
|  |  | ⇔ |  |  |

※当番日の2週間前までにご連絡ください。