当番日変更届出書（近隣病院当番日変更用）

令和　　年　　月　　日

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

近隣病院が当番日を変更（中止）いたしました

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前当番日又は中止日 | 変更後当番日 |
|  |  |

※ホームページの訂正作業がありますので分かり次第ご連絡ください。