

# 薬剤師届出票

(平成16年12月31日現在)

薬剤師法施行規則様式第六

※整理番号

(1) 住所	都道府県	市区	町村	番地	号
ふりがな				電話	市外局番 ( - - )
(2) 氏名					
(3) 性別	1 男・2 女	(4) 生年月日	1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治	年	月 日
(5) 薬剤師名簿登録番号	第	号	(6) 薬剤師名簿登録年月日	1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治	年 月 日
(7) 主に従事している施設及び業務の種類別  業務の種類別の1から12までのうち一つを○で囲むこと。	施設の種別	業務の種類別			
	薬局	1 開設者又は法人の代表者 2 勤務者			
	病院・診療所	3 調剤 4 検査 5 その他			
	大学	6 勤務者(研究・教育) 7 大学院生又は研究生			
	医薬品関係企業	8 医薬品製造業・輸入販売業(研究・開発、営業、その他) 9 医薬品販売業(薬種商を含む。)			
	その他	10 衛生行政機関又は保健衛生施設の従事者 11 その他の業務の従事者 12 無職の者			
ふりがな				電話	市外局番 ( - - )
(8) 従事先の名称 (7)欄の1から11までのいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。					
(9) 従事先の所在地 (7)欄の1から11までのいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。	都道府県	市区	町村		
(10) 備考					

提出方法 原則として「(1)住所」を管轄する保健所長に提出すること。  
「(9)従事先の所在地」を管轄する保健所長に提出しても差し支えないこと。

提出期限 平成17年1月15日