

<p>一般社団法人弘前薬剤師会</p> <p>FAXコーナー保険薬局登録申込書 兼 薬局会員入会申込書</p>		
<p>☆FAXコーナー登録を 1. 申込みます 2. 申込みません 3. 申込み内容変更します</p> <p style="text-align: center;">* 弘前大学附属病院 国立弘前病院 弘前市立病院 黒石病院 各FAXコーナーに登録されます</p> <p>☆薬局会員として 1. 入会します 2. 入会しません 3. 入会内容変更します</p>		
薬局名		
開設者		
郵便番号	〒 -	
所在地		
電話番号	- -	
FAX番号	- -	
E-mailアドレス (フリガナ)		
E-mailアドレス	@	
営業時間	月	
	火	
	水	
	木	
	金	
	土	
	日	
	祝祭日	
備考欄		