

薬局機能情報報告書

年      月      日

富山県知事

殿

富山県      厚生センター所長

住所

氏名

〔 法人にあっては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第 8 条の 2  
第 1 項の規定により次のとおり報告します。

薬局	名称	
	所在地	
報告内容		別添のとおり