

様

調剤用医薬品分譲願 兼 領収書

医薬品名	規格	メーカー名	数量	単価 (保険薬価)	価格	備考
				容器代		(備考は分譲する薬局にて記入)
				小計金額		
				手数料3%		
				合計金額		

◎錠剤、カプセルについては1錠単位でも分譲致します。

◎容器を必要とする場合（水剤、外用剤等）は以下に丸印を付けて下さい。

来局予定時間\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分頃

→→ 容器は（持参する・持参しない）

◎分譲願のFAXと原本を照合した上で譲渡しますので必ず原本を持参下さい。

所在地

◎合計価格は10円未満は切上げとします。釣銭のいらぬ様に準備して来局下さい。

薬局名

印

※受付時間 9:00~17:00

TEL