

【調剤専用】譲渡日 年 月 日(3年間保存)	
医薬品名規格 メーカー名	
数量	
製造番号記号	
使用期限	年 月
指定区分	「記」「向」「毒」「劇」
添付文書	「文書集」所蔵により省略
備考	
住 所: 開設許可証確認 <input type="checkbox"/>	
薬局名: (開設許可番号: )	
TEL: 譲渡者名:	

【調剤専用】譲渡日 年 月 日(3年間保存)	
医薬品名規格 メーカー名	
数量	
製造番号記号	
使用期限	年 月
指定区分	「記」「向」「毒」「劇」
添付文書	「文書集」所蔵により省略
備考	
住 所: 開設許可証確認 <input type="checkbox"/>	
薬局名: (開設許可番号: )	
TEL: 譲渡者名:	

( 控 え )

( 控 え )

【調剤専用】譲渡日 年 月 日(3年間保存)	
医薬品名規格 メーカー名	
数量	
製造番号記号	
使用期限	年 月
指定区分	「記」「向」「毒」「劇」
添付文書	「文書集」所蔵により省略
備考	
住 所: 開設許可証確認 <input type="checkbox"/>	
薬局名: (開設許可番号: )	
TEL: 譲渡者名:	

【調剤専用】譲渡日 年 月 日(3年間保存)	
医薬品名規格 メーカー名	
数量	
製造番号記号	
使用期限	年 月
指定区分	「記」「向」「毒」「劇」
添付文書	「文書集」所蔵により省略
備考	
住 所: 開設許可証確認 <input type="checkbox"/>	
薬局名: (開設許可番号: )	
TEL: 譲渡者名:	

( 控 え )

【調剤専用】譲渡日 年 月 日(3年間保存)	
医薬品名規格 メーカー名	
数量	
製造番号記号	
使用期限	年 月
指定区分	「記」「向」「毒」「劇」
添付文書	「文書集」所蔵により省略
備考	
住 所: 開設許可証確認 <input type="checkbox"/>	
薬局名: (開設許可番号: )	
TEL: 譲渡者名:	

【調剤専用】譲渡日 年 月 日(3年間保存)	
医薬品名規格 メーカー名	
数量	
製造番号記号	
使用期限	年 月
指定区分	「記」「向」「毒」「劇」
添付文書	「文書集」所蔵により省略
備考	
住 所: 開設許可証確認 <input type="checkbox"/>	
薬局名: (開設許可番号: )	
TEL: 譲渡者名:	