

奈良県薬剤師会ホームページ「県民のみなさまへ」への
情報掲載申込様式

申込日 令和 年 月 日

一般社団法人奈良県薬剤師会 会長 様

申込者情報

薬局名	
薬局所在地	
連絡先 TEL	
掲載情報	「アスヤク薬局ポータル」に登録した「地域における夜間・休日の 医薬品提供体制（在宅含む）の構築、リスト化及び周知等」に関する 情報

上記情報について、貴会ホームページ「県民のみなさまへ」への掲載を申し込みます。

備考：

- ・奈良県薬剤師会の会員薬局（A 会員所属薬局）でない場合は、「事務手数料：48,000 円/年
＋消費税（毎年 6 月 1 日から 1 年間）」がかかります。なお、期間の途中からの掲載でも
上記金額がかかります。
（A 会員所属薬局の場合は自動的に掲載となりますので、本様式の提出は不要です。）
- ・掲載完了後、薬局様宛てに事務手数料をご請求させていただきます。
- ・作業の都合につき掲載完了まで、1 か月程度お時間をいただくことがあります。あしから
ずご容赦ください。