

(電子処方箋補助金仕入控除税額) 郵送報告添付書類

1 事業形態の別 (法人 ・ 個人開設)

(カナ)

2 事業者名

※個人開設の場合は主たる施設（医療機関・薬局）の名称

(カナ)

3 代表者氏名

(カナ)

4 報告担当者名

5 担当者連絡先電話番号

6 通知文書・納入書類等の送付先

申請書の所在地と異なる住所への送付を希望する場合は以下を記載

送付先住所 (郵便番号_____)

送付先 (医療機関・薬局名や所属部署等)