送信先：伊賀薬剤師会事務局（FAX:２６－７２７７）

処方箋FAX件数修正報告書

年　　月　　日

薬局名

□名張市立病院ＦＡＸコーナー

□上野総合市民病院ＦＡＸコーナー

□岡波総合病院ＦＡＸコーナー

から送信された処方箋につき

□併科受診のためキャンセル　　件

患者名

□下記薬局へ行かれたためキャンセル　　件

薬局名

患者名