

市川市医療機関情報（新規）掲載申請書

調剤薬局

市川市ホームページ「医療機関情報」への掲載を申請いたします。

申請年月日	令和			年			月			日										
申請担当者	フリガナ																			
	所属																			
	フリガナ																			
	氏名																			
	電話番号																			

▼掲載する医療機関情報

ふりがな																					
薬局名																					
住所	市川市																				
電話番号																					
FAX番号																					
営業時間	※休診日欄より、休診日に該当する曜日にチェック（ <input type="checkbox"/> ）を入れて下さい。 ※休診日でない場合は、診療時間欄に24時間表示で記入して下さい。																				
		休診日	営業時間1					営業時間2													
	月	<input type="checkbox"/>	:	~	:	:	~	:													
	火	<input type="checkbox"/>	:	~	:	:	~	:													
	水	<input type="checkbox"/>	:	~	:	:	~	:													
	木	<input type="checkbox"/>	:	~	:	:	~	:													
	金	<input type="checkbox"/>	:	~	:	:	~	:													
	土	<input type="checkbox"/>	:	~	:	:	~	:													
	日	<input type="checkbox"/>	:	~	:	:	~	:													
祝	<input type="checkbox"/>	:	~	:	:	~	:														
備考																					
ホームページアドレス	なし or あり →(URL)																				

▼未記入の場合は、申請日から3日程度(土日祝日を除く)を目安に掲載を開始します。
開業などの事情により掲載日を指定する場合は、希望日を記入して下さい。

*掲載希望日	令和			年			月			日
--------	----	--	--	---	--	--	---	--	--	---

市川市医療機関情報 (新規) 掲載申請書

調剤薬局
記入例

市川市ホームページ「医療機関情報」への掲載を申請いたします。

申請年月日	令和	1	年	5	月	1	日					
申請担当者	フリガナ	〇〇ヤッキョク 〇〇カ										
	所属	〇〇薬局 〇〇課										
	フリガナ	イチカワ ハナコ										
	氏名	市川 花子										
	電話番号	〇	〇	〇	-	〇	〇	〇	-	〇	〇	〇

▼掲載する医療機関情報

フリガナ	〇〇ヤッキョク												
薬局名	〇〇薬局												
住所	市川市 〇〇〇 □-□-□												
電話番号	〇	〇	〇	-	〇	〇	〇	-	〇	〇	〇	〇	〇
FAX番号	〇	〇	〇	-	〇	〇	〇	-	〇	〇	〇	〇	〇
営業日時	※休診日欄より、休診日に該当する曜日にチェック (<input checked="" type="checkbox"/>) を入れて下さい。 ※休診日でない場合は、診療時間を24時間表示で記入して下さい。												
		休診日	営業時間1					営業時間2					
	月	<input type="checkbox"/>	9 : 00 ~ 12 : 00					: ~ :					
	火	<input type="checkbox"/>	14 : 00 ~ 17 : 00					: ~ :					
	水	<input type="checkbox"/>	9 : 00 ~ 12 : 00					14 : 00 ~ 17 : 00					
	木	<input checked="" type="checkbox"/>	注意 ①診療時間について補足事項がある場合は、備考欄にご記入下さい。 例) 受付時間・月1の休診日など。 ②記入いただいた診療時間は、市のルールに則り 「午前」・「午後」表記に変えてホームページに掲載します。										
	金	<input checked="" type="checkbox"/>											
	土	<input checked="" type="checkbox"/>											
日	<input checked="" type="checkbox"/>												
祝	<input checked="" type="checkbox"/>												
備考	・第2・4・5火曜日休業 ・年末年始休業 (毎年12月28日から1月3日まで)												
ホームページアドレス	なし or あり →(URL) http://www.〇〇〇〇												

木・金・土
日・祝日
がお休みの場合。

▼未記入の場合は、申請日から3日程度(土日祝日を除く)を目安に掲載を開始します。
開業などの事情により掲載日を指定する場合は、希望日を記入して下さい。

*掲載希望日	令和	1	年	5	月	1	4	日
--------	----	---	---	---	---	---	---	---