

# 市川市医療機関情報（新規）掲載申請書

調剤薬局

※申請いただいた情報は、掲載までに2週間程度お時間をいただく場合がございます。

市川市保健医療課へ、メールまたはFAXにて申請してください。

<送付先> メール：hoken-iryokikan@city.ichikawa.lg.jp FAX：047-712-8740

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	西暦			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

フリガナ								
薬局名								
住所	市川市							
電話番号								
FAX								
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 checked="" 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	あり or なし	(URL)						

# 市川市医療機関情報（新規）掲載申請書

※申請いただいた情報は、掲載までに2週間程度お時間をいただく場合がございます。

市川市保健医療課へ、メールまたはFAXにて申請してください。

<送付先> メール：hoken-iryokikan@city.ichikawa.lg.jp FAX：047-712-8740

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	西暦	2	0	2	2	年	4	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

## ▼掲載する医療機関情報

ふりがな	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			
FAX	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"/>	<b>注意</b> 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	<input checked="" type="checkbox"/> あり	or	なし	(URL)	http://www.〇〇〇〇									

木・金・土  
日・祝日が  
お休みの場合。