提出期限 9月12日 (金) 厳守　　**FAX　61－5575**

デッドストック薬品リスト　　提出用紙　　**薬局名**

№

	薬 品 名	規格･単位	会 社 名	薬 価	数 量	ロット番号	期 限	価 格
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								