

抗原定性検査、PCR 検査等実施薬局
新規登録・変更 申込用紙

FAX 送信先：秋田県薬剤師会事務局（018-835-2576）

基本情報

薬局名	
所在地	
連絡先	— —
申込内容	新規登録 ・ 変更

※ 変更申込の場合は変更したい箇所のみご記入ください

検査対応 曜日・時間	
休業日	
実施可能な 検査方法	PCR 検査等 ・ 抗原定性検査
備考・注意事項	