

医薬品等供給要請書（備蓄・応急供給用）

情報ルート	県本部（衛生薬務課） ←→	<input type="checkbox"/> ①県赤十字血液センター
		<input type="checkbox"/> ②指定薬局等
		<input type="checkbox"/> ③県医薬品卸協同組合
		<input type="checkbox"/> ④医療ガス協会山梨県支部
		<input type="checkbox"/> ⑤県医療機器販売業協会

衛生薬務課	
発信	月 日 時 分
発信者	
受信	月 日 時 分
受信者	
TEL	
FAX	

↔

受信	月 日 時 分
受信者	
発信	月 日 時 分
発信者	
TEL	
FAX	

医薬品等の品目・数量	別紙のとおり
供給希望期限・供給日	月 日 時まで
受領（予定）場所	
受領（予定）者	
持参（予定）者	
備考	