

社團法人宜蘭縣藥師公會 函

會址：260 宜蘭市農權路 101 號 11 樓之 1
承辦人及電話：李如玉 (03) 9358970
傳真：(03) 9356851
電子郵件信箱：yilanpharma@gmail.com

受文者：本會社區藥局負責藥師（敬稱均略）

發文日期：中華民國 102 年 7 月 18 日

發文字號：宜縣藥師彬字第 045 號

速別：普通

密等及解密條件：

附件：如說明二

主旨：有關 102 年度法務部建立社區保護據點「防毒保衛站」計畫乙案，惠請社區藥局共同參與並推動毒品危害防制工作，請查照。

說明：

- 一、依據宜蘭縣政府衛生局 102 年 7 月 16 日衛醫字第 1020016511 號函辦理。
- 二、檢附 102 年度法務部建立社區司法保護據點「防毒保衛站」計畫乙份供參。
- 三、另為建立本縣社區司法保護據點網絡，敬請社區藥局踴躍參加，並最慢於 102 年 7 月 26 日前填妥報名表，以 E-mail:yilanpharma@gmail.com 或傳真 03-9356851 至本會彙整轉呈宜蘭縣政府毒品危害防制中心。

正本：本會社區藥局負責藥師

副本：本會文存

✂ 請沿此虛線剪下後傳真 03-9356851 或 e-mail 至 yilanpharma@gmail.com 彙整

宜蘭縣防毒保衛站藥局報名表

藥局名稱：_____藥局 藥局電話：_____

負責藥師：_____

藥局地址：_____