

# 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 9 月 25 日

發文字號：宜縣藥師彬字第 055 號

速別：普通

密等及解密條件：

附件：如說明二

主 旨：茲轉知宜蘭縣政府衛生局訂於本（102）年 10 月至 12 月，辦理「102 年藥局藥商普查工作」，敬請配合辦理，請 查照。

說 明：

- 一、依據宜蘭縣政府衛生局 102 年 9 月 23 日衛食藥字第 1020022802 號函辦理。
- 二、檢附 102 年藥局藥商普查查核事項紀錄表乙份。

正本：本會社區藥局負責藥師

副本：本會文存