

保険薬局

# 指定通知書

|       |                            |                   |   |   |   |   |   |
|-------|----------------------------|-------------------|---|---|---|---|---|
| 薬局コード | 0                          | 9                 | 4 | 0 | 8 | 4 | 8 |
| 指定の期間 | 令和 4年11月 1日から令和10年10月31日まで |                   |   |   |   |   |   |
| 保険薬局  | 名称                         | 名護中央薬局 大中店        |   |   |   |   |   |
|       | 所在地                        | 名護市大中 5 - 4 - 4 7 |   |   |   |   |   |

上記のとおり保険薬局として指定したから通知します。

令和 4年10月24日

申請者 合同会社康

代表社員 神山 康馬 殿

九州厚生局長

大 鶴 知

