回答日：　　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| **意見申述書に対する回答書** |
| 管理薬剤師　　　　　　　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　薬局開設者（責任役員）氏名： |
| 年　　　月　　　日に受領しました意見申述書の内容について、  　　月　　日（開催の）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（役員会等）にて、検討し、下記の通りとします。  （いずれかにチェックして詳細を記入） |
| **【意見申述内容】** |
| **☐**検討の結果、以下の改善措置を講じます。  **【措置内容】** |
| **☐**検討の結果、今回は措置を見合わせます。  **【措置を講じない理由】** |

〇年間保管