（様式5）

業務実施体制報告書

**１．業務実施体制**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 代表者 |  |
| 所在地 |  |
| 資本金 |  |
| 事業内容 |  |
| 設立年月日 |  |
| 従業員数 |  |
| 主な取引先 |  |
| 主な取引銀行 |  |
| 関連会社 |  |
| 沿革 |  |

**2．保険調剤薬局開設状況**（単位：軒）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 日本国内 | 神奈川県内 | 横浜市内 |
| 薬局数 |  |  |  |
| うち敷地内薬局数 |  |  |  |