

(様式3－2号 集団等及び集落単位)

令和 年度 集団等及び集落単位 薬剤共同購入名簿

集団等名および集落名 _____

代表者氏名 _____

【薬剤共同購入者一覧】

No.	組合員等 コード	氏名	面積	加入判定
1			a	
2			a	
3			a	
4			a	
5			a	
6			a	
7			a	
8			a	
9			a	
10			a	
合計			a	