

医薬品に関する院内説明会開催報告書

提出日 年 月 日

薬剤科長 殿

開催部署名 _____

開催責任者 _____

説明会担当者
_____(担当 MR) _____ 印

記

製薬会社名	
担当 MR 名	
開催日時	
開催場所	
説明会内容	

【注意】会場設営後はごみの回収・清掃に配慮し現状復帰にご協力ください

提出先：薬剤科 医薬品情報管理室