■ 약사법 시행규칙 [별지 제23호의7서식] <개정 2024. 10. 18.>

판매 내역서

요양기관기호:

발급 연월일		년 월 일	약국·약업사	명 칭	
환자	성 명			전화번호	( ) -
	생년월일			팩스번호	
판매 약사 성명		(서명 또는 인)		면허종류	
				면허번호	제 호

판매 의약품의 명칭	1회 투약량	1일 투여횟수	총 투약일수	용 법
				매 식(전, 간, 후) 시 분 복용

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡(재활용품)]