

薬局の 管理者	氏名				
	住所				
	週当たり勤務時間数				
	薬剤師名簿登録番号	第	号	薬剤師名簿登録年月日	年 月 日
その他の 薬剤師 又は 販売者	氏名				
	住所				
	週当たり勤務時間数				
	種別	薬剤師 ・ 登録販売者			
	薬剤師名簿登録番号 又は販売従事登録番号	第	号	薬剤師名簿登録年月日 又は販売従事登録年月日	年 月 日
	氏名				
	住所				
	週当たり勤務時間数				
	種別	薬剤師 ・ 登録販売者			
	薬剤師名簿登録番号 又は販売従事登録番号	第	号	薬剤師名簿登録年月日 又は販売従事登録年月日	年 月 日
以下、別紙のとおり					
一日平均取扱処方箋数					
兼営事業の種類					
医薬品の販売業を併せ行う場合 販売又は授与する医薬品の区分		1 薬局医薬品	2 薬局製造販売医薬品	3 要指導医薬品	
		(一般用医薬品)	4 第一類医薬品	5 指定第二類医薬品	
			6 第二類医薬品	7 第三類医薬品	
備考					

(注意) 特定販売を行う場合は、以下についても記載すること。

特 定 販 売	特定販売を行う医薬品の区分	イ 第一類医薬品	ロ 指定第二類医薬品	ハ 第二類医薬品
		ニ 第三類医薬品	ホ 薬局製造販売医薬品	
	広告に表示する名称 (薬局の正式名称と異なる場合)			
	使用する通信手段			
	主たるホームページアドレス (インターネット広告を行う場合) ※			
	主たるホームページの構成概要 (インターネット広告を行う場合)			
	(1) 特定販売を行う時間			
(2) 特定販売のみを行う時間 がある場合その時間				
(3) 特定販売を監督するた めに必要な設備の概要 ((2) がある場合)				
備考				

※ 複数のホームページを開設している場合は、全ての主たるホームページアドレスを記載してください。