

# 記 載 例

捨印

様式第六（第十六条、第九十九条、第一百条、第二百二十七条、第七百七十四条、第七百七十六条、第九百九十五条、第二百六十五条関係）

## 変 更 届 書

業 務 の 種 別	薬局または店舗販売業の該当業種を記載		
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	第A〇〇〇〇〇号 ・ 平成〇〇年〇月〇日 許可年月日は有効期間の始めの日付を記載して下さい。		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名 称	〇〇薬局 許可証のとおりに記載して下さい。	
	所在地	〇〇市〇〇 △-△-△	
内 容 変 更	事 項	変 更 前	変 更 後
	特定販売	なし	あり
変 更 年 月 日	平成 年 月 日 この届出を提出する日		
備 考	①省略書類【有（下記※のとおり）・無】 （※登記事項証明書・組織規定図・資格を証する書類・使用関係を証する書類は、平成 年 月、許可番号に係る 許可申請・変更届 に添付済みのため省略）		

上記により、変更の届出をします。

平成 年 月 日

届出日を記載して下さい。

住 所  
法人にあっては、主たる事務所の所在地

氏 名  
法人にあっては、名称及び代表者の氏名

法人の場合は登記された本社の所在地、名称及び代表者の氏名を記載して下さい。

TEL ( )

年 月 日生

印

法人の場合は登記された代表者の印鑑を押して下さい。

奈良県知事

殿

# 記 載 例

※インターネット、電話、カタログ、ダイレクトメール等を利用して医薬品を通信販売する場合に、記載し提出すること。

特定販売を行う場合

<p>特定販売を行う際に使用する通信手段</p>	<p>インターネット・電話・カタログ・ダイレクトメール 折込みチラシ・雑誌広告 その他 ( )</p>
<p>特定販売を行う医薬品の区分</p>	<p>第1類医薬品・指定第2類医薬品・第2類医薬品 第3類医薬品・薬局製造販売医薬品 <b>インターネット、電話・カタログ、ダイレクトメール等を利用して通信販売する医薬品の区分を○で囲む</b></p>
<p>特定販売のみを行う時間がある場合はその時間</p>	<p>月～金 19:00～21:00 <b>特定販売のみを行う時間とは、閉店後インターネット等で受信した注文内容を薬剤師や登録販売者が確認した時点から運送業者等に医薬品を引き渡せる状態にするまでの時間をいい、夜間にメールやFAXで単に注文のみを受け付ける時間は含まれない。</b></p>
<p>特定販売のみを行う時間がある場合は適切な監督に必要な設備の概要</p>	<p>・画像等をパソコン等によりリアルタイムで電送できる設備 (デジタルカメラ+電子メール+電話) ・その他 ( ) <b>特定販売のみを行う時間がある場合に、都道府県等が特定販売の実施方法に関し適切に監督する観点から、画像又は映像をパソコン等により都道府県等の求めに応じて直ちに電送できる設備を記載</b></p>
<p>特定販売の広告に正式名称と異なる名称を表示する場合はその名称</p>	<p><b>許可を受けている薬局名と異なる名称を、インターネット上やカタログ等に表示する場合に記載</b></p>
<p>主たるホームページアドレス (いわゆるトップページのアドレス) (複数ある場合は全て)</p>	
<p>主たるホームページの構成の概要</p>	<p>医薬品の表示内容や表示すべき事項の表示の状況等が分かるようなホームページのイメージ等の書類を添付のこと <b>ホームページ等に表示すべき事項とは、</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>・薬局の管理及び運営に関する事項</li> <li>・要指導医薬品及び一般用医薬品の販売に関する制度に関する事項</li> <li>・薬局の主要な外観の写真</li> <li>・一般用医薬品の陳列の状況を示す写真</li> <li>・現在勤務している薬剤師又は登録販売者の別及びその氏名</li> <li>・開店時間と特定販売を行う時間が異なる場合は、その開店時間及び特定販売を行う時間</li> <li>・特定販売を行う薬局製造販売医薬品又は一般用医薬品の使用期限</li> </ul> </p>