

店 舗 平 面 図



【設 備】	1. 採 光	蛍光灯	W	個、電 灯	W	個
	2. 鍵の設備	縦	c m × 横	c m × 奥行		c m
	3. 冷 暗 所	縦	c m × 横	c m × 奥行		c m
	4. 毒物劇物貯蔵設備の構造	材質				
		縦	c m × 横	c m × 奥行		c m

(記載上の注意)

- 1 申請店舗について、調剤室、医薬品・医療機器・毒物劇物等、当該店舗で取り扱う商品の陳列保管場所、施錠箇所、冷暗保存設備の設置位置を明示すること。
なお調剤室内は、冷暗貯蔵設備、調剤台、毒薬庫、給排水設備等必要な設備を記入すること。
- 2 面積算定ができるよう、内のり寸法をメートル単位で記入する。
- 3 記載に代えて別紙を添付する場合は、A 4 又は A 3 の用紙とすること。

店舗敷地内の建物の配置図



（記載上の注意）

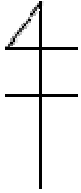
- 1 店舗と同一敷地内にある全ての建物（住居、店舗等）、敷地に接する公道、駐車場及び方角を記入すること。
（例：店舗が建物の一画の場合は、その建物全体の見取図を書くこと。）
- 2 建物が高層の場合は、店舗の所在階数を明記し、同一フロアについて記入すること。
- 3 記載に代えて別紙を添付する場合は、A 4 又はA 3 の用紙とすること。

【共通様式3】

店舗の所在地略図（付近見取図）

所在地	
店舗の電話番号	() —
その他の連絡方法	

N



（記載上の注意）

- 1 最寄り駅、幹線道路等からの詳細な経路が分かるよう記入すること。
- 2 店舗駐車場がある場合は、併せて記入すること。
- 3 記載に代えて別紙を添付する場合は、A 4 又はA 3 の用紙とすること。

【共通様式7】

使用関係を証する書類

事業主 住所

氏名

従事者 住所

氏名

1 期間 年 月 日から

2 勤務方法

① 時間 時 分から 時 分まで

② 休日

3 給与 月額 時給 円

4 業務 薬局管理者 ・ 店舗管理者（薬剤師 ・ 登録販売者）

営業所管理者（薬剤師 ・ 薬剤師以外の者）

区域管理者（薬剤師 ・ 登録販売者）

医療機器営業所管理者 ・ 毒物劇物取扱責任者

その他の薬剤師 ・ その他の登録販売者

5 その他

年 月 日

特定販売を行っている場合

<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</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>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（ ）</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>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 カタログ販売の概要</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 カタログ販売の場合はそのカタログを添付のこと</p>