

薬 局 の 理 者	氏名	東京 花子		
	住所	東京都世田谷区世田谷		
	週当たり勤務時間数	40時間		
	薬剤師名簿登録番号	第 3456789 号	薬剤師名簿登録年月日	昭和・平成・令和 8年 4月 1日
そ の 他 の 剤 師 登 録 者 又 は 販 売 者	氏名	東京 太郎		
	住所	東京都世田谷区 1 - 2 - 3		
	週当たり勤務時間数	40時間		
	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 13- - 号	薬剤師名簿登録年月日 又は販売従事登録年月日	昭和・平成・令和 21年 4月 1日
	氏名	東京 次郎		
	住所	東京都世田谷区 1 - 2 - 3		
	週当たり勤務時間数	40時間		
	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 4567890 号	薬剤師名簿登録年月日 又は販売従事登録年月日	昭和・平成・令和 17年 4月 1日
以下、別紙のとおり				
一日平均取扱処方箋数	80枚			
兼営事業の種類	卸売販売業、高度管理医療機器販売業・貸与業、毒物劇物一般販売業			
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	<input type="checkbox"/> 1 薬局医薬品 <input type="checkbox"/> 2 薬局製造販売医薬品 <input type="checkbox"/> 3 要指導医薬品 (一般用医薬品) <input type="checkbox"/> 4 第一類医薬品 <input type="checkbox"/> 5 指定第二類医薬品 <input type="checkbox"/> 6 第二類医薬品 <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 一 第一類医薬品 <input type="checkbox"/> 指定第二類医薬品 八 第二類医薬品 <input type="checkbox"/> 二 第三類医薬品 <input checked="" type="checkbox"/> 水 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)	薬局 オンラインショップ		
	使用する通信手段	電話、インターネット、カタログ		
	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)	http://www.jp (パスワード: x x x x x)		
	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)	別紙のとおり		
	(1) 特定販売を行う時間	月曜日～日曜日 (9:00～22:00)		
	(2) 特定販売のみを行う時間 がある場合その時間	月曜日～金曜日 (19:00～22:00) 土曜日 (13:00～22:00) 日曜日 (9:00～22:00)		
(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)	テレビ電話、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た直ちに電送できる設備			
備考				