

店舗の 管理者	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		薬剤師名簿登録年月日 又は販売従事登録年月日	
その他の 薬剤師 又は登録 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		薬剤師名簿登録年月日 又は販売従事登録年月日	
その他の 薬剤師 又は登録 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		薬剤師名簿登録年月日 又は販売従事登録年月日	
その他の 薬剤師 又は登録 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		薬剤師名簿登録年月日 又は販売従事登録年月日	
その他の 薬剤師 又は登録 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		薬剤師名簿登録年月日 又は販売従事登録年月日	

○通常の営業日及び営業時間

店舗の営業日及び営業時間	営業時間の1週間の総和（ 時間／週）
店舗の開店日及び開店時間	開店時間の1週間の総和（ 時間／週）
要指導医薬品又は一般用医薬品の販売の開店日及び開店時間	要指導医薬品又は一般用医薬品を販売等する1週間の総和（ 時間／週）
要指導医薬品の販売の開店日及び開店時間	要指導医薬品を販売等する1週間の総和（ 時間／週）
一般用医薬品の販売の開店日及び開店時間	一般用医薬品を販売等する1週間の総和（ 時間／週）
第一類医薬品の販売の開店日及び開店時間	第一類用医薬品を販売等する1週間の総和（ 時間／週）

○販売・授与する医薬品の区分等

販売・授与する医薬品の区分	<input type="checkbox"/> 要指導医薬品 <input type="checkbox"/> 第一類医薬品 <input type="checkbox"/> 指定第二類医薬品 <input type="checkbox"/> 第二類医薬品（指定第二類医薬品を除く。） <input type="checkbox"/> 第三類医薬品
その他（参考情報）	販売・授与する医薬品の区分のうち、次の取扱い <input type="checkbox"/> 特定要指導医薬品 <input type="checkbox"/> 指定濫用防止医薬品

○医薬品販売業等の兼営事業の種類

医薬品販売業等兼営事業の種類	<input type="checkbox"/> 高度管理医療機器等販売業・貸与業 <input type="checkbox"/> 管理医療機器販売業・貸与業 <input type="checkbox"/> 再生医療等製品販売業 <input type="checkbox"/> 医薬部外品 <input type="checkbox"/> 化粧品
----------------	--

