

## 店舗の構造設備の概要

名 称			
所 在 地	電話番号 ( )		
店舗面積： <u>                    </u> m <sup>2</sup>	毒 薬 の 取 扱 い		有 ・ 無
	毒 薬 貯 蔵 設 備		
	寸 法	巾      cm、奥行      cm、高さ      cm	
	材 質	木製・スチール・その他 ( )	
情報提供 場所の数	箇所		
(平面図)			

※ 「毒薬の取扱い」は有無の該当するものに○をし、有の場合には毒薬貯蔵設備の寸法、材質を記入してください。

※ 「平面図」は店舗の区画や構造設備、情報提供場所を明記してください。また、要指導医薬品、第1類医薬品、指定第2類医薬品を扱う場合にはそれを陳列する場所、冷暗貯蔵設備や毒薬の貯蔵設備がある場合にはその場所を明記してください。