

店舗の構造設備の概要書

[店舗販売業]

面積	店舗全体	医薬品の販売を行う場所			
	m ²	m ²			
換気の状況	窓 出入口より 通風器 その他 ()				
居住場所・不潔な場所 その他の場所との区別	有 ・ 無				
天井の材質	板張り コンクリート テックス その他 ()				
床の材質	板張り コンクリート その他 ()				
明るさ	蛍光灯	W	個		
	普通電灯	W	個		
冷暗貯蔵設備	設置場所	構造	大きさ		
	[]	[]	[]		
かぎのかかる貯蔵設備	設置場所	構造	大きさ たて よこ 高さ		
	[]	[]	[]		
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"/> 指定第二类医薬品 <input type="checkbox"/> 第二类医薬品 <input type="checkbox"/> 第三類医薬品				
要指導医薬品の陳列設備の有無	無 ・ 有 (閉鎖設備の有無 有 ・ 無)				
第一類医薬品の陳列設備の有無	無 ・ 有 (閉鎖設備の有無 有 ・ 無)				
医薬品販売を行わない時間帯における陳列・交付場所の閉鎖	無 () ・ 有 (閉鎖設備)				
情報提供の設備の数	箇所 設置状況				
医薬品の保管設備 (倉庫等)の有無	無 ・ 有 (m ²)				
店舗の 名称		申請者 の氏名		店舗の 所在地	

店 舗 の 平 面 図

店舗の 名 称		申請者 の氏名		店舗の 所在地	
------------	--	------------	--	------------	--