

別紙 その他の届出事項・特定販売に関する事項

販売・授与する医薬品の区分		<input type="checkbox"/> 薬局医薬品 <input type="checkbox"/> 薬局製造販売医薬品 <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 <input type="checkbox"/> 調剤のみ
兼営事業の種類		<input type="checkbox"/> 医薬部外品 <input type="checkbox"/> 化粧品 <input type="checkbox"/> 高度管理医療機器販売・貸与業 <input type="checkbox"/> 管理医療機器販売・貸与業 <input type="checkbox"/> 毒物劇物販売業 <input type="checkbox"/> その他（ ）
(薬局のみ) 一日平均取扱処方箋数		枚
特定販売実施の有無		有 無
特定販売を行う医薬品の区分		<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 <input type="checkbox"/> 薬局製造販売医薬品
特定販売の広告名称		(薬局等の正式名称と異なる場合に記載すること。)
特定販売を行う時間		
特定販売のみを行う時間		
特定販売を監督するために必要な設備の概要		(特定販売のみを行う時間がある場合に記載すること。)
使用する通信手段		<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> カタログ <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> その他（ ）
インターネット を利用する 場合	ホームページアドレス	(複数のホームページを開設している場合は、全て記載すること。)
	ホームページの構成概要	別紙のとおり