**店舗の管理及び運営に関する事項（見本）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許可区分 | | 店舗販売業 |
| 店舗販売業許可証記載事項 | 店舗販売業者の氏名 | 株式会社○○ |
| 店舗の名称 | ○○ドラッグストア |
| 店舗の所在地 | 東京都北区　　　　　丁目　　　番　　　号 |
| 許可番号 | ○○北健生薬第○○号 |
| 有効期間 | 令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日 |
| 店舗管理者の氏名 | |  |
| 勤務する薬剤師の氏名及び  担当業務 | | 管理者は両方に氏名を記入する。 |
|  |
| 勤務する登録販売者若しくは  登録販売者（研修中）の別、  その氏名及び担当業務 | |  |
|  |
| 取り扱う要指導医薬品及び  一般用医薬品の区分 | | 要指導医薬品、第１類医薬品、  指定第２類医薬品、第２類医薬品、第３類医薬品 |
| 店舗に勤務する者の名札等  による区別に関する説明 | | 薬剤師：「薬剤師」の名札に白衣 |
| 登録販売者：「登録販売者」の名札に青いユニフォーム |
| 登録販売者（研修中）：  「登録販売者（研修中）」の名札に青いユニフォーム |
| その他の者：「一般従事者」の名札にエプロン |
| 営業時間 | | 月～金　　　：　　　～　　　：　　　　　　休 |
| 営業時間外で相談できる  時間 | | 時まで対応 |
| 営業時間外で医薬品の購入  又は譲受けの申込みを受理  する時間 | |  |
| 相談時及び緊急時の電話番号  その他連絡先 | | （　　　　　） |