

## 店舗の平面図

名 称			
所 在 地	町田市		
店舗総面積： _____ m <sup>2</sup>	<b>毒物劇物貯蔵設備</b>		
	寸法(cm)	巾 _____ × 奥行 _____	× 高さ _____
	材料	木製・スチール・その他 ( _____ )	

※ 保管場所を明示してください。

※ 伝票操作のみを行う販売業者で現物を保管しない場合は平面図は不要です。