

店 舗 の 平 面 図

名 称 ○○薬局

所 在 地 町田市 中町△丁目△番△号 2階

別紙のとおり

- ・ 平面図には、保管庫の位置を明示してください。
- ・ この用紙に記入しない場合は、「別紙のとおり」と記入し、別途平面図を添付してください。

店舗総面積 : ○○ m²

調剤室面積 : ○○ m²

試験室面積 : — m²

麻 薬 保 管 庫

寸 法

別 紙 の 通 り

立体図

別 紙 の 通 り

注) 保管庫のある場所を赤線で明示してください。