

記載例

店舗の平面図

名 称	〇〇薬局 町田店	
所 在 地	町田市中町〇丁目〇番〇号 TEL 〇42 (722) 67 × ×	
別紙のとおり ← ・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。 ・平面図には、情報を提供するための設備、調剤室、第1類医薬品・指定第2類医薬品の陳列場所、冷暗貯蔵設備、毒薬貯蔵設備等を明示してください（設備等がない場合は不要です）。		
店舗総面積 : 〇〇. 〇 m ²	第1類医薬品	あり なし
調剤室面積 : 〇〇. 〇 m ²	指定第2類医薬品	あり なし
試験室面積 : — m ²	情報を提供するための設備	(1)か所

※ 調剤室、試験室、第1類医薬品・指定第2類医薬品の陳列場所、冷暗貯蔵施設、毒薬貯蔵設備及び情報を提供するための設備の位置を明示してください（設備等がない場合は不要です）。