

# 当薬局の管理・運営は以下のようになっています

薬局名 \_\_\_\_\_

許可の種類	薬局	許可番号	第	号		
許可年月日 許可の有効期間	平成 年 月 日 平成 年 月 日	～	平成 年 月 日			
所在地						
開設者						
薬局管理者						
勤務する薬剤師 担当業務						
勤務する登録販売者 担当業務						
取り扱っている 要指導医薬品及び 一般用医薬品	要指導医薬品	第1類医薬品	第2類医薬品	第3類医薬品		
店舗での販売	開店時間					
	開店時間外で 相談可能な時間					
特定販売 (ネット販売、電話販売等)	特定販売 のみの時間					
	注文のみ受け 付ける時間					
連絡先	営業時間	(	時	～	時	)
	相談時	(	時	～	時	)
	緊急時	その他連絡先				

当店で働く専門家等のネームプレートについて