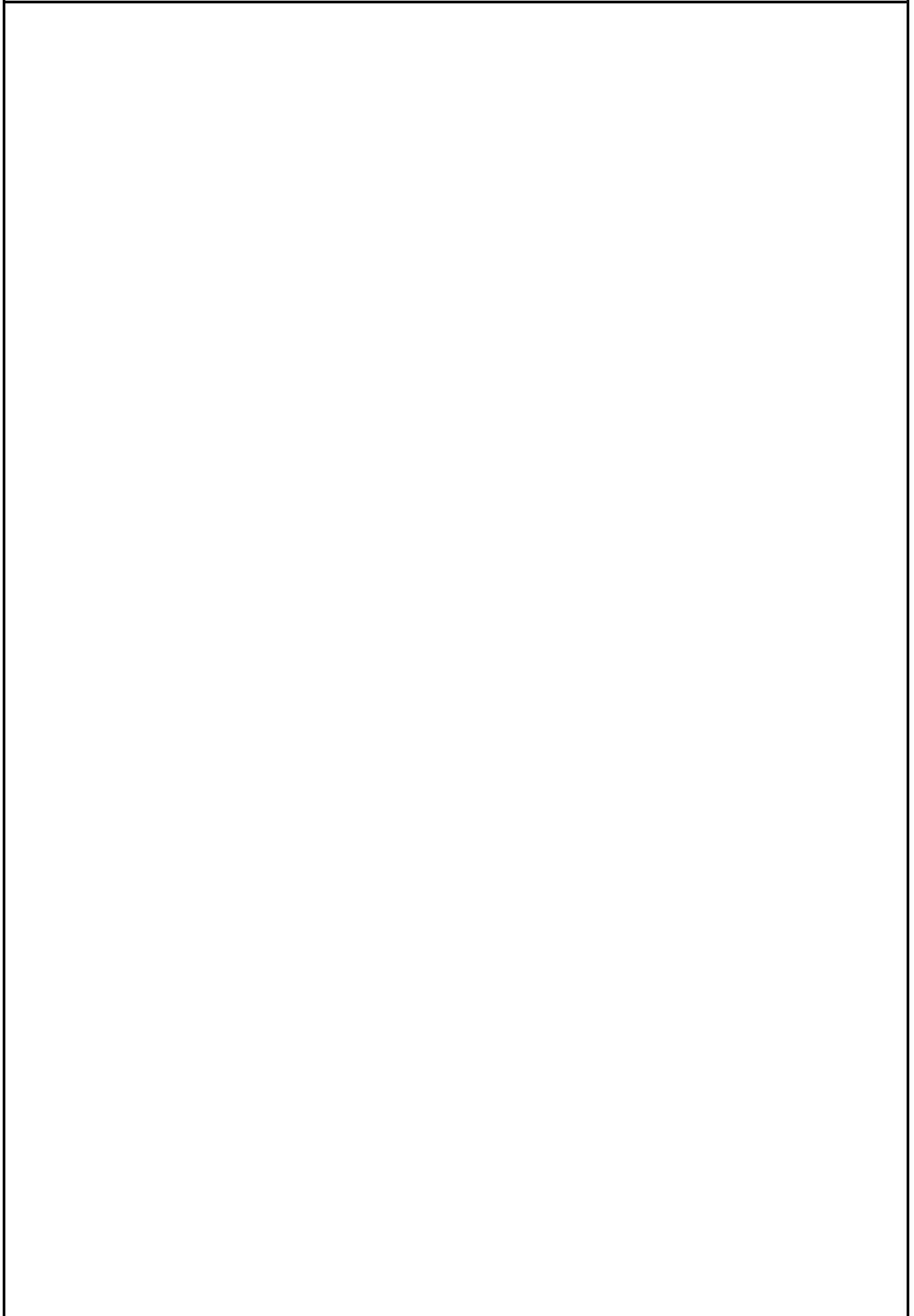




<p>第一類医薬品を販売しない時間帯の有無及び第一類医薬品陳列区画の閉鎖構造</p>	<p> <input type="checkbox"/>無・<input type="checkbox"/>有         <input type="checkbox"/> シャッター <input type="checkbox"/> パーティション <input type="checkbox"/> チェーン  <input type="checkbox"/> その他（下の欄に具体的に記入）       </p> <p>[ ]</p>
<p>指定濫用防止医薬品を販売しない時間帯の有無及び指定濫用防止医薬品陳列区画の閉鎖構造</p>	<p> <input type="checkbox"/>無・<input type="checkbox"/>有         <input type="checkbox"/> シャッター <input type="checkbox"/> パーティション <input type="checkbox"/> チェーン  <input type="checkbox"/> その他（下の欄に具体的に記入）       </p> <p>[ ]</p>

\* については、該当するものにレ点を付ける等して分かるよう記載すること。



記入上の注意

- 1 店舗の大きさをメートル単位で表示すること。
- 2 店舗、医薬品の陳列場所、冷暗所、情報を提供するための設備、毒物又は劇物の陳列貯蔵設備、事務室、更衣室等の配置を記入すること。