事業内容書（店舗販売業）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　兼営事業の種類 | | | | 卸売販売業・高度管理医療機器（販売・貸与）業・  管理医療機器販売貸与業（特定・家庭用）・化粧品販売業・  医薬部外品販売業・動物用医薬品販売業・毒物劇物販売業・　　　　その他（　　　　　　　　　　　） | |
| ２　販売又は授与する医薬  　　品の区分 | | | | 要指導医薬品・第一類医薬品・指定第二類医薬品・  第二類医薬品（指定第二類医薬品を除く）・第三類医薬品 | |
| ３　特定販売に関する事項 | (1)使用する通信手段 | | (通信) | メール・電話・ファクシミリ・郵便・その他（　　　　　　） | |
| (広告) | インターネット・カタログ・テレビ・その他（　　　　　　） | |
| (2)医薬品の区分 | | | 第一類医薬品・指定第二類医薬品・  第二類医薬品（指定第二類医薬品を除く）・第三類医薬品 | |
| (3)特定販売を行う時間及び特定販売のみを行う時間 | | | 特定販売を行う時間 | ：　　　～　　　： |
| 特定販売のみを行う時間 | 有　・　無　（有の場合は時間を記載）  　　　　：　　　～　　　： |
| (4)名称（店舗の名称と異なる名称を表示する場合） | | |  | |
| インターネットを利用して広告する場合 | (5)ホームページアドレス（閲覧に必要なパスワード等がある場合にはパスワード等） | |  | |
| (6)ホームページの構成概要 | |  | |
| (7)アプリケーションソフト等を利用する場合はソフトの入手方法 | |  | |
| (8)実施方法に関する監督を行うために必要な設備の概要（特定販売のみを行う時間がある場合） | | |  | |