

<p>販売・授与する医薬品の区分 (該当する項目に☑してください。)</p>	<p> <input type="checkbox"/> 薬局医薬品 (薬局製造販売医薬品を除く。) <input type="checkbox"/> 薬局製造販売医薬品 <input type="checkbox"/> 要指導医薬品 <input type="checkbox"/> 第一類医薬品 <input type="checkbox"/> 指定第二類医薬品 <input type="checkbox"/> 第二類医薬品 <input type="checkbox"/> 第三類医薬品 <input type="checkbox"/> 調剤された薬剤のみの授与 </p>
<p>一日平均取扱処方箋数</p>	<p style="text-align: right;">枚</p>
<p>兼業事業の種類</p>	
<p>放射性医薬品を取り扱おうとするときは、放射性医薬品の種類及び放射性医薬品を取り扱うために必要な設備の概要を記載した書類 (いずれかに☑してください。)</p>	<p>放射性医薬品の取扱い <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有</p>
<p>その他参考となる事項</p>	