

(記載例)

変 更 届 書

業 務 の 種 別		薬 局 ， 店 舗 販 売 業 ， 薬 局 製 剤 製 造 業 薬 局 製 剤 製 造 販 売 業 ， 管 理 医 療 機 器 販 売 業 ・ 貸 与 業	
許 可 ( 届 出 ) 番 号 及 び 年 月 日		〇〇台台健生医や 第 〇〇 号 平成 〇〇年 〇月 〇日	
薬 局 、 営 業 所 又 は 店 舗	名 称	〇〇薬局	
	所 在 地	台東区東上野 4-22-8	
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
	特定販売の実施について		別紙のとおり
変 更 年 月 日		平成 年 月 日	
備 考			

上記により、変更の届出をします。

平成 年 月 日

住 所  
( 法人にあつては、主たる事務所の所在地 ) 東京都台東区東上野 4-22-8

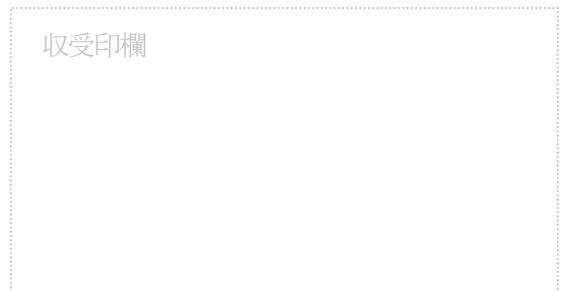
氏 名  
( 法人にあつては、名称及び代表者の氏名 ) 株式会社 台東保健所  
代表取締役 台東 一郎



電話番号 03 ( 3847 ) 9416  
担当者名 台東 一郎

台東区台東保健所長 殿

收受印欄



特 定 販 売	1 特定販売実施の有無	有                      無                      どちらかを○で囲むこと。
	2 特定販売を行う際に使用する通信手段	インターネット、電話
	3 特定販売を行う医薬品の区分	イ <u>第一類医薬品</u> ロ <u>指定第二類医薬品</u> ハ <u>第二類医薬品</u> ニ <u>第三類医薬品</u> ホ 薬局製造販売医薬品
	4 特定販売を行う時間	月～金      9：00～18：00
	5 特定販売のみを行う時間がある場合、その時間	なし <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">                 開店時間以外で注文を受け付け、専門家が注文内容を確認して医薬品の発送を行う時間帯があれば記入してください。 単に FAX やメール等で注文を受けるだけの時間は含みません。             </div>
	6 特定販売の広告に表示する名称 (薬局・店舗の正式名称と異なる場合)	① ○○薬局 オンラインショップ ② ○○薬局 ××ネット店
	7 主たるホームページアドレス及び主たるホームページの構成の概要  ※複数のホームページを開設している場合は、全ての主たるホームページアドレスを記載すること。	① http://○○yakkyoku.online… ② http://○○net… ホームページの構成概要は別紙のとおり <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">                 メインページのイメージやサイトマップ、ホームページに表示すべき事項等がわかるような資料を添付してください。ホームページに表示すべき事項とは、運営に関する事項、販売制度に関する事項、店舗等の外観図等です。             </div>
	8 特定販売を監督するために必要な設備の概要	なし <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">                 特定販売のみを行う時間がある場合、記載してください。 特定販売を適切に行っているか確認するため、保健所の求めに応じて店内の画像等を直ちに電送できる設備（デジタルカメラ・電子メール・電話等）を記載してください。             </div>
備	考	

3 特定販売を行う医薬品の区分

ア 特定販売で取り扱う一般用医薬品及び薬局製造販売医薬品について記載してください。

7 主たるホームページの構成概要（インターネット広告を行う場合）：

- イ 複数のホームページで広告をする場合、その全てを記載してください。
- ウ ホームページを閲覧するために必要なパスワード等がある場合は、当該パスワードを記載してください。
- エ ホームページを開設せず、アプリケーションソフト等を利用して特定販売を行う場合、ホームページアドレス部分には「別添のとおり」と記載し、当該ソフトの入手方法等に関する資料を提出してください。