

兼営事業の種類等

販売又は授与する医薬品の種類		
<input type="checkbox"/> 薬局医薬品 (※薬局のみ)	<input type="checkbox"/> 薬局製造販売医薬品 (※薬局のみ)	<input type="checkbox"/> 要指導医薬品
<input type="checkbox"/> 第1類医薬品	<input type="checkbox"/> 指定第2類医薬品	<input type="checkbox"/> 第2類医薬品
		<input type="checkbox"/> 第3類医薬品

一日平均取扱処方箋数(※薬局のみ)
枚/日

兼営事業の種類	
<input type="checkbox"/> 薬局製造販売医薬品製造販売業	<input type="checkbox"/> 薬局製造販売医薬品製造業
<input type="checkbox"/> 麻薬小売業	<input type="checkbox"/> 医薬品卸売販売業
<input type="checkbox"/> 高度管理医療機器 (販売業・貸与業)	<input type="checkbox"/> 管理医療機器 (販売業・貸与業)
<input type="checkbox"/> 一般医療機器 (販売業・貸与業)	<input type="checkbox"/> 医療機器業務上取扱い施設
<input type="checkbox"/> 医薬部外品販売業	<input type="checkbox"/> 医薬部外品業務上取扱い施設
<input type="checkbox"/> 化粧品販売業	<input type="checkbox"/> 化粧品業務上取扱い施設
<input type="checkbox"/> 毒物劇物製造業	<input type="checkbox"/> 毒物劇物輸入業
<input type="checkbox"/> 毒物劇物販売業	<input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> なし	

放射線医薬品の取扱い(※薬局のみ)
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
※有であれば、その種類と必要な構造設備の概要を記載した書類を添付のこと