様式第六

変更届書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務の種別 | | | 薬　　　局　・　店舗販売業 | |  |
| 許可番号及び年月日 | | | 保生薬　第号  平成・令和　年月日 | |
| 薬局、営業所  又は店舗 | | 名　称 |  | |
| 所在地 | 東京都大田区 | |
| 変  更  内  容 | 事　　　項 | | 変更前 | 変更後 |
| 特定販売の有無  特定販売の方法  その他  （　　　　　　　） | |  |  |
| 変更年月日 | | | 令和　　年　　月　　日 | |
| 備　　　　　　　考 | | | 関係書類については、下記店舗の変更届書に添付済  　　　　　　　　　　　　　　記  　１　店舗名称及び業種  　２　店舗の所在地  　３　提出先  　４　提出年月日 　　　令和　　　年　　　月　　　日 | |

上記により、変更の届出をします。

　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　　　所  法人にあつては、主  たる事務所の所在地 |  |
| 氏　　　　　名  法人にあつては、名  称及び代表者の氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 電話番号 |  |
| 担当者名 |  |

　（宛先）　大田区保健所長

別　紙　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（参考様式）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |
| ３　特定販売を行う医薬品  の区分 | イ　第一類医薬品　　ロ　指定第二類医薬品　　ハ　第二類医薬品  　ニ　第三類医薬品　　ホ　薬局製造販売医薬品 |
| ４　特定販売を行う時間 |  |
| ５　特定販売のみを行う時間がある場合、その時間 |  |
| 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） |  |
| ７　主たるホームページ  　 アドレス |  |
| ８ 主たるホームページの構成概要 | 別紙のとおり  ※当該ホームページのメインページのイメージ及びサイトマップを印刷してください。カタログ等を用いて特定販売を行う場合も、同様にその概要がわかる資料を提出してください。 |
| ９　特定販売を監督するた  　 めに必要な設備の概要 |  |
| 備考 | |  |

７　主たるホームページアドレス：

ア　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。

イ　ホームページを閲覧するために必用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。

ウ　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。