記載例

添付書類省略一覧表

省略書類	営業所の平面図	
	薬剤師及び登録販売者一覧表	
	業務内容一覧表	
	登記事項証明書	○
	医師の診断書	
	資格を証明する書類	
	使用関係を証明する書類	
	戸籍謄本、戸籍抄本、戸籍記載事項証明書	
	その他（　　）	

該当するものに○印をつけること

提出済件名	業態	薬局
	許可番号及び年月日	指令○保第○○号 平成○年○月○日
	薬局（店舗）・営業所の名称	△□薬局浜田店
	薬局（店舗）・営業所の所在地	浜田市片庭町 254
	申請（届出）の年月日	令和○年○月○日

注）省略書類のうち該当するものに○印をすること。

※次の欄には記入しないこと

確認者（職・氏名）		
確認方法	管轄保健所	台帳・申請書・変更届・その他
	その他の保健所	ＴＥＬ・メール・事務連絡・その他

注）該当するものに○印をすること。