|  |
| --- |
| 動物用医薬品店舗販売業における掲示事項１．店舗の許可の区分の別（店舗販売業・特例店舗販売業の別）　　　　店舗販売業２．店舗販売業者の氏名または名称３．店舗管理者の氏名４．当該店舗に勤務する薬剤師又は登録販売者の別及び氏名５．取り扱う医薬品の区分（指定医薬品、指定医薬品以外の医薬品）　　　　指定医薬品の取扱い：　　　あり、　　なし　　　　指定医薬品以外の動物用医薬品の取扱い：　　　あり、　　なし６．相談時の対応方法に関する解説７．営業時間及び営業時間外に相談に対応することができる時間及び当該相談に応ずる電話番号その他の連絡先 |

なお、許可証に記載のある事項ついては、許可証の掲示をもって代えることができます

|  |
| --- |
| 動物用医薬品店舗販売業における掲示事項１．店舗の許可の区分の別（店舗販売業・特例店舗販売業の別）　　　　**店舗販売業**２．店舗販売業者の氏名または名称**株式会社　大阪****代表取締役　　大阪　太郎**３．店舗管理者の氏名　　　　**咲洲　花子**４．当該店舗に勤務する薬剤師又は登録販売者の別及び氏名　　　　**薬剤師**　　　　**咲洲　花子**　　　　**登録販売者**　　　**大阪　コスモ**５．取り扱う医薬品の区分　　　　指定医薬品の取扱い：　　　あり、　　なし　　　　指定医薬品以外の動物用医薬品の取扱い：　　　あり、　　なし６．相談時の対応方法に関する解説**店舗内相談コーナーでの相談****電話での相談**７．営業時間及び営業時間外に相談に対応することができる時間及び当該相談に応ずる電話番号その他の連絡先**営業時間：　　１０時～１９時　　　連絡先：○○○―○○○―○○○○****営業時間外：　１９時～２０時　　　連絡先：△△△―△△△―△△△△** |

**記入例**