

区 管 理 域 者	氏 名	静岡 一郎		
	住 所	静岡県静岡市〇一△一□		
	週当たり勤務時間数	40時間		
	種 別	薬 剤 師 ・ 登録販売者		
	薬剤師名簿登録番号 又は販売従事登録番号	第 1234567 号	薬剤師名簿登録年月日 又は販売従事登録年月日	昭和・平成 8年 4月 1日
そ の 他 の 薬 剤 師 又 は 販 売 者	氏 名	静岡 次郎		
	住 所	静岡県千静岡市〇〇1-2-3		
	週当たり勤務時間数	40時間		
	種 別	薬 剤 師 ・ 登録販売者		
	薬剤師名簿登録番号 又は販売従事登録番号	第 3456789 号	薬剤師名簿登録年月日 又は販売従事登録年月日	昭和・平成 21年 4月 1日
	氏 名	静岡 三郎		
	住 所	静岡県静岡市□□1-2-3		
	週当たり勤務時間数	40時間		
	種 別	薬 剤 師 ・ 登録販売者		
薬剤師名簿登録番号 又は販売従事登録番号	第22-〇〇-△△△△△号	薬剤師名簿登録年月日 又は販売従事登録年月日	昭和・平成 17年 4月 1日	
兼 営 事 業 の 種 類				
販売又は授与する医薬品の区分		<input type="checkbox"/> 第一類医薬品 <input checked="" type="checkbox"/> 指定第二類医薬品 <input checked="" type="checkbox"/> 第二類医薬品 <input checked="" type="checkbox"/> 第三類医薬品		
備 考				