

**【特定販売に関する書類】**

(法第4条第3項4号ロ、法26条第3項5号関係)

① 特定販売を行う際に使用する通信手段 (注文の受領、情報提供を行う手段)		<input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> テレビ電話
② 特定販売を行う医薬品の区分		<input type="checkbox"/> 第一類医薬品 <input type="checkbox"/> 第三類医薬品	<input type="checkbox"/> 指定第二類医薬品 <input type="checkbox"/> 薬局製造販売医薬品 (毒薬及び劇薬であるものを除く)	<input type="checkbox"/> 第二類医薬品
③ 特定販売を行う時間				
④ 営業時間のうち特定販売のみを行う時間がある場合(※)、その時間 ※該当する場合は⑧を記入してください。				
⑤ 特定販売を行うことについての広告に、申請書に記載する薬局・店舗の名称と異なる名称を表示するときは、その名称				
特定販売を行うことについてインターネットを利用して広告するとき	⑥-1 主たるホームページ	名称 : アドレス : その他 :		
	⑥-2 主たるホームページ	名称 : アドレス : その他 :		
	⑦ 主たるホームページの構成の概要 (コンテンツの配置図やサイトマップ(ウェブサイト上にあるページのリスト)等を記載してください。)			
⑧ 都道府県知事又は厚生労働大臣が特定販売の実施方法に関する適切な監督を行うために必要な設備の概要 ※④に該当する場合のみ記入してください。		<input type="checkbox"/> デジタルカメラ <input type="checkbox"/> 電話 (電話番号 :                    -                    -                    ) <input type="checkbox"/> 電子メール (アドレス) <input type="checkbox"/> デジタルカメラで撮影した画像を、電子メールに添付して電送するために必要な設備 (ケーブル等)		