様式第１

　　　　　　　　　　　　　　　卸売販売業営業　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）さいたま市保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

氏　　　　名

　　　次のとおり、営業　　書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 許可年月日及び許可番号 |  |
| 許可区分 |  |
| 営業所の名称 |  |
| 営業所の所在地 |  |
| 医薬品倉庫の面積 |  |
| 医薬品の在庫額 |  |
| 従業員数 | 人（内訳は別記１のとおり） |
| 医薬品の販売高（月平均） |  |
| 医薬品の販売品目数 | （内訳は別記２のとおり） |
| 備考 |  |

別記１

従業員内訳

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 従業員氏名 | 職種 |  | 従業員氏名 | 職種 |
| １ |  |  | ６ |  |  |
| ２ |  |  | ７ |  |  |
| ３ |  |  | ８ |  |  |
| ４ |  |  | ９ |  |  |
| ５ |  |  | １０ |  |  |

別記２

販売品目内訳

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 主な品目名 | 品目数 |
| ア　製造専用医薬品 |  |  |
| イ　化学製品等の製造原料  　（例　重曹、ブドウ糖、乳糖等） |  |  |
| ウ　生物学的製剤  　（例　ワクチン、血液製剤等） |  |  |
| エ　指定卸売医療用ガス類 |  |  |
| オ　指定卸売歯科用医薬品 |  |  |
| カ　その他  　（例　検査用試薬等の診断用薬、  　防疫用薬剤等の公衆衛生用薬等） |  |  |