

様式第1号

卸売販売業営業 計画 報告 書

年 月 日

(提出先)

川越市保健所長

住 所

氏 名

計画

次のとおり、営業の 報告 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 生物学的製造 (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)		