**通常の営業日及び営業時間**

○営業日及び営業時間

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 営業時間（開店時間＋特定販売のみを行う時間） | 開店時間（実店舗が開局・開店している時間） |
| □営業時間と同じ　□営業時間と異なる→営業時間と異なる場合は下表に記載 |
| 月曜日 | 　　：　　～　　：　　 | 　　時間 | 　　：　　～　　：　　 | 　　時間 |
| 火曜日 | ：　　～　　：　　 | 　　時間 | ：　　～　　：　　 | 　　時間 |
| 水曜日 | 　　：　　～　　：　　 | 　　時間 | 　　：　　～　　：　　 | 　　時間 |
| 木曜日 | ：　　～　　：　　 | 　　時間 | ：　　～　　：　　 | 　　時間 |
| 金曜日 | 　　：　　～　　：　　 | 　　時間 | 　　：　　～　　：　　 | 　　時間 |
| 土曜日 | 　　：　　～　　：　　 | 　　時間 | 　　：　　～　　：　　 | 　　時間 |
| 日曜日 | ：　　～　　：　　 | 　　時間 | ：　　～　　：　　 | 　　時間 |
| 備考 | （医薬品以外を販売する時間がある場合は記載すること。） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 特定販売を行う時間 | 特定販売のみを行う時間 |
| □無　　□有→下表に記載 | □無　　□有→下表に記載 |
| 月曜日 | 　　：　　～　　：　　 | 　　時間 | 　　：　　～　　：　　 | 　　時間 |
| 火曜日 | ：　　～　　：　　 | 　　時間 | ：　　～　　：　　 | 　　時間 |
| 水曜日 | 　　：　　～　　：　　 | 　　時間 | 　　：　　～　　：　　 | 　　時間 |
| 木曜日 | ：　　～　　：　　 | 　　時間 | ：　　～　　：　　 | 　　時間 |
| 金曜日 | 　　：　　～　　：　　 | 　　時間 | 　　：　　～　　：　　 | 　　時間 |
| 土曜日 | 　　：　　～　　：　　 | 　　時間 | 　　：　　～　　：　　 | 　　時間 |
| 日曜日 | ：　　～　　：　　 | 　　時間 | ：　　～　　：　　 | 　　時間 |
| 備考 |  |

※□については該当するものにレ点をつけること。

※一般用医薬品の特定販売を行う場合は、開店時間の一週間の総和が30時間以上であり、そのうち深夜（午後10時～午前５時）以外の開店時間の一週間の総和が15時間以上であることを目安とすること。

○１週間の総時間数

|  |  |
| --- | --- |
| 営業時間の１週間の総和 | 時間 |
|  | 開店時間の１週間の総和 | 時間 |
|  |  | 要指導医薬品を販売し、又は授与する開店時間の１週間の総和 | 時間 |
|  |  | 第１類医薬品を販売し、又は授与する開店時間の１週間の総和 | 時間 |
|  |  | 一般用医薬品を販売し、又は授与する開店時間の１週間の総和 | 時間 |

※営業時間及び開店時間の一週間の総和は、上の営業日及び営業時間の表における、それぞれの月曜から日曜までの時間の総和を記載すること。