

特定販売の業務概要

<p>使用する通信手段 <small>(該当するものに☑をつける。)</small> <small>(その他に☑をした場合は具体的な方法を記載をする。)</small></p>	<p> <input checked="" type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> ファックス <input checked="" type="checkbox"/> インターネット <input checked="" type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他 / <small>(使用する手段全てにチェックをつける</small> </p>
<p>販売する医薬品の区分 <small>(該当するものに☑をつける。)</small></p>	<p> <input checked="" type="checkbox"/> 指定医薬品 <input checked="" type="checkbox"/> 指定医薬品以外の医薬品 店舗管理者が登録販売者の場合は、指定医薬品は販売できないので注意する。 </p>
<p>申請書に記載する店舗の名称と異なる名称を表示するときはその名称</p>	<p>ドラッグストア 東京 インターネット販売部</p> <p style="text-align: center;">/</p> 申請書に記載する「店舗の名称」と異なる場合はその名称を記載。店舗の名称と同一の場合は「店舗の名称と同一」と記載する。
<p>特定販売を行おうとする医薬品についてインターネットを利用して広告するときは、主たるホームページアドレス <small>(使用する通信手段でインターネットを使用する場合は必ず記載する。)</small></p>	<p>http://www.~.jp/html</p> <p style="text-align: center;">/</p> 購入者等が通常最初に関覧する「トップページ」又は「メインページ」のアドレスを記載する。ホームページの閲覧に必要なパスワード等がある場合は併せてそのパスワード等を提出すること。 1つの店舗が複数のホームページを開設している場合は、それらのすべてのホームページアドレスを記載する、又は、それらのリンクをまとめたアドレスを記載する。ホームページを開設せず、アプリケーションソフト等を利用して実施する場合は当該ソフトの入手方法等に関する資料を代わりに提出すること。