

設備概要図	申請者氏名 :
	店舗名称 :
店舗の平面図（毒物劇物保管庫等の位置を示すこと）	
貯蔵庫の立体図（寸法、鍵や「医薬用外劇物」等の表示位置、主な材質を示すこと）	