|  |  |
| --- | --- |
| 設備の概要図 | 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） | |