

資格者の変更

変更前		変更後			
① 管理者	氏名	③週当たり勤務時間	氏名	③週当たり勤務時間	④薬剤師名簿・販売従事登録番号・年月日
		時間		時間	登録番号
	資格	<input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 登録販売者		資格	<input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 登録販売者 登録年月日
	住所		住所		
② その他の 薬剤師	氏名	③週当たり勤務時間	氏名	③週当たり勤務時間	④薬剤師名簿登録番号・年月日
	1	時間	1	時間	登録番号 登録年月日
	2	時間	2	時間	登録番号 登録年月日
	3	時間	3	時間	登録番号 登録年月日
	4	時間	4	時間	登録番号 登録年月日
	5	時間	5	時間	登録番号 登録年月日
	6	時間	6	時間	登録番号 登録年月日
	7	時間	7	時間	登録番号 登録年月日
	8	時間	8	時間	登録番号 登録年月日
	9	時間	9	時間	登録番号 登録年月日
	10	時間	10	時間	登録番号 登録年月日
	11	時間	11	時間	登録番号 登録年月日
	12	時間	12	時間	登録番号 登録年月日
	13	時間	13	時間	登録番号 登録年月日
	14	時間	14	時間	登録番号 登録年月日
15	時間	15	時間	登録番号 登録年月日	
② その他の 登録販売者	氏名	③週当たり勤務時間	氏名	③週当たり勤務時間	④販売従事登録番号・年月日
	1	時間	1	時間	登録番号 登録年月日
	2	時間	2	時間	登録番号 登録年月日
	3	時間	3	時間	登録番号 登録年月日
	4	時間	4	時間	登録番号 登録年月日
	5	時間	5	時間	登録番号 登録年月日
	6	時間	6	時間	登録番号 登録年月日
7	時間	7	時間	登録番号 登録年月日	

- ※記入注意事項
- ① 「管理者」欄は、**管理者の氏名・住所等に変更があった時のみ記入**すること
 - ② 「その他薬剤師」あるいは「その他登録販売者」を変更した場合は、変更前後に**全ての薬剤師あるいは登録販売者の氏名を記入**すること
 - ③ 「週当たり勤務時間」欄は、**新しく追加した資格者あるいは、勤務時間を変更した者のみ記入**すること
 - ④ 「薬剤師名簿・販売従事登録番号及び登録年月日」欄は、**新しく追加した資格者のみ記入**すること