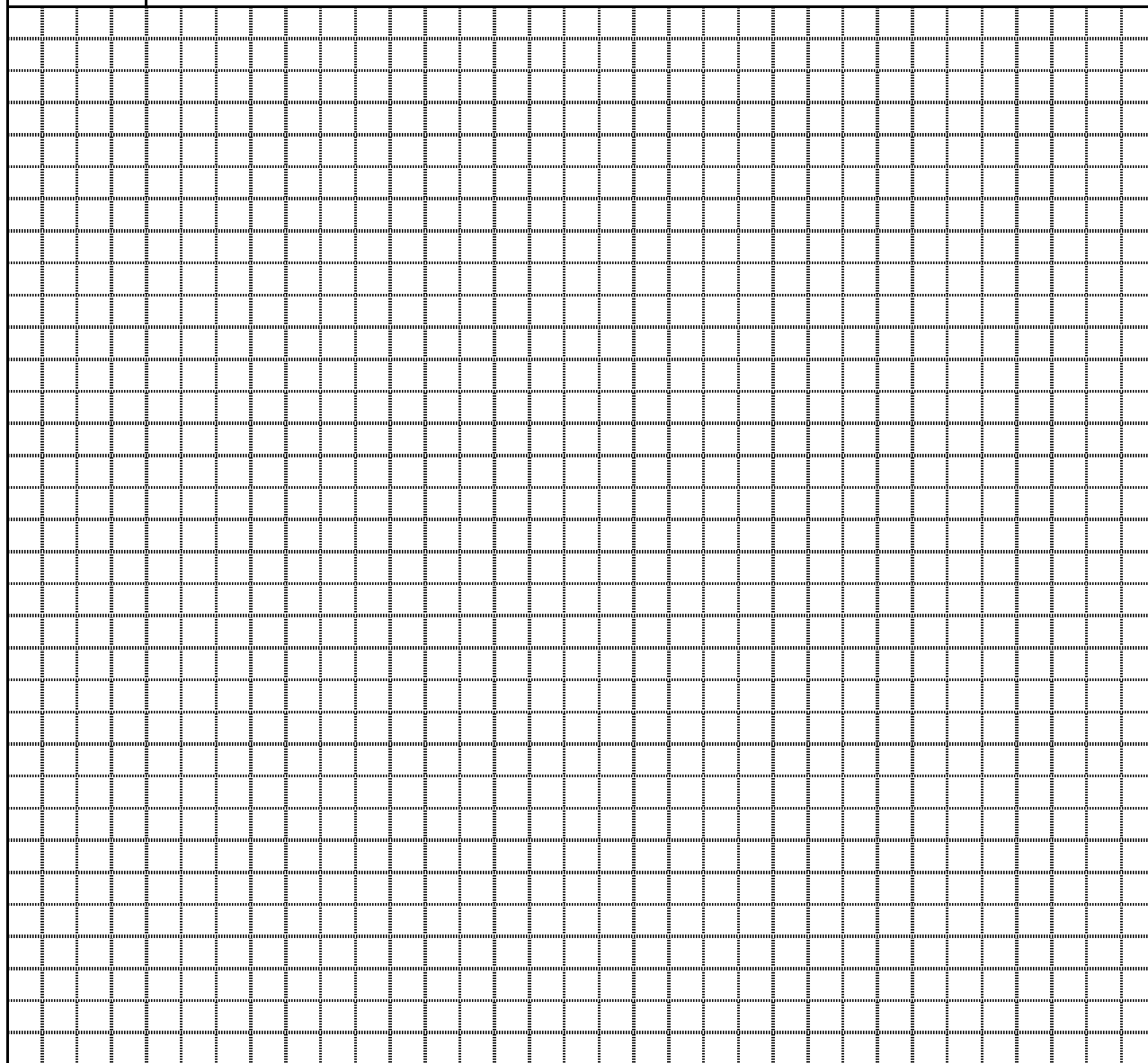


名 称	
所在地	TEL (      )



<p>店舗総面積: _____ m<sup>2</sup></p> <p>調剤室面積: _____ m<sup>2</sup></p> <p>試験室面積: _____ m<sup>2</sup></p>	<p>麻薬保管庫の位置を明示してください。</p>
---	---------------------------