

## 薬局の管理および運営に関する事項

許 可 の 区 分	薬局	
許可証の記載事項	氏 名	株式会社 龍光堂
	名 称	龍光堂薬局
	所 在 地	東京都東村山市本町 2-3-21
	許 可 番 号	第 01360000066 号
	有 効 期 間	令和 6 年 9 月 2 7 日 から 令和 12 年 9 月 2 6 日
管 理 者 の 氏 名	藤本 武彦	
勤 務 す る 薬 剤 師 の 氏 名 及 び 担 当 業 務	藤本 武彦 (調剤・医薬品販売) 山崎 梨江 (調剤・医薬品販売)	
勤 務 す る 登 録 販 売 者 の 氏 名 及 び 担 当 業 務	堀江 泰子 (医薬品販売)	
取 り 扱 う 要 指 導 医 薬 品 及 び 一 般 用 医 薬 品 の 区 分	要指導医薬品 第一類医薬品 指定第 2 類医薬品 第 2 類医薬品 第 3 類医薬品	
勤 務 す る 者 の 区 別	薬剤師：「薬剤師」の名札に白衣 登録販売者：「登録販売者」の名札に青のユニフォーム	
営 業 時 間	9：30～19：00 (月・火・木・金) 9：30～17：00 (水・土) 日曜・祝日定休日	
営 業 時 間 外 で 相 談 で き る 時 間	開局時間のみ	
営 業 時 間 外 で 医 薬 品 の 購 入 又 は 譲 受 け の 申 込 み を 受 理 す る 時 間	開局時間のみ	
相 談 時 及 び 緊 急 時 の 連 絡 先	営業時間 042-392-5151 夜間及び緊急連絡 042-341-3334	