**承 诺 书**

我单位现申请办理药品经营许可证（零售），经营范围为：仅乙类非处方药品。现承诺，我单位的药品经营许可条件符合《药品管理法》《山东省药品零售企业分级分类管理办法》《山东省药品零售连锁企业管理办法》等相关法律法规规定 ，如有虚假，愿承担一切法律责任。

申请人：

日期：