証書

様式③

　　私　ど　も　は　下　記　事　項　を　条　件　と　し　て　使　用　関

係　に　あ　る　こ　と　を　証　し　ま　す 。

　　　　　　　 年　 月　 日

　　　　　使用者

住　　　　所

氏　　　名

　　　　　被使用者　　　住 所

　　　　　　　　　　　　　　　氏 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　　業務　　管理者（薬剤師・登録販売者・　　　　　　　）

勤務薬剤師（常勤、非常勤、派遣）

　　　　　　　　　　　勤務登録販売者（常勤、非常勤、派遣）

高度管理医療機器等販売業・賃貸業管理者

　　　　　　　　　　　毒物劇物取扱責任者

２　　勤務時間　　午前　　時　　分から午後　　時　　分まで

３　　勤務日　　週　　　　日　（　　　　曜日から　　　　曜日まで）

備　考

　１　勤務日は、１週間に勤務する日数及び曜日を記載すること。

　２　該当する文字に丸を付けること。