

証 書

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
〔法人にあつては、主たる
事務所の所在地〕

氏 名
〔法人にあつては、名称
及び代表者の氏名〕

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・貸与業管理者

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 ）
週 時 間

備 考

- 1 勤務日は、1週間に勤務する日数及び曜日又は週あたりの勤務時間を記載すること。
- 2 該当する文字に丸を付けること。