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

 法人にあっては、主たる

　　　　　　　　　　事務所の所在地

　氏 名

　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、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）

４　週当たりの平均勤務時間数　　　　　　時間

☆５　勤務店舗 所在地

 店舗名称

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。

　３　☆の付いた項目に変更が生じた際は、再度証書を作成し提出すること。