

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。

令和〇年 〇月 〇日

届出日を記載する

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)

使用者(申請者)の住所・氏名を記載する。
法人の場合は、登記上の本社住所及び
名称、代表者氏名を記載する。

被使用者 住所

氏 名

被使用者の住所・氏名
を記載する。

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

該当するものを○で囲む

2 勤務時間 午前 〇時 〇〇 分から午後 〇時 〇〇 分まで

3 勤務日 週 〇 日 (〇 曜日から 〇 曜日まで)

4 週当たりの平均勤務時間数 〇〇 時間

- ☆ 5 勤務店舗 所在地 東京都千代田区〇〇町〇丁目〇-〇 〇〇ビル〇階
店舗名称 〇〇株式会社 〇〇営業所

勤務する店舗の
所在地と店舗名称を
記載する。

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。