

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○年 ○月 ○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〕

被 使 用 者 住 所
氏 名

使用者（開設者）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 ○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 東京都千代田区○○町○丁目○-○ ○○ビル○階
店舗名称 ○○薬局 ○○店
- 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。