使用関係証書

下記のとおり、使用関係にあることを証します。

記

1. 勤務先の　名　称

 所在地

2.　勤務時間　　　　　　　週　　　　　時間

3. 休日

4.　(管理者の場合)

他の場所において薬事に関する業務に従事しない事

　　年　　月　　日

 使用者　　住所

　　　　　　　　　　　 氏名

 被用者（管理者・営業所管理者・取扱責任者・その他薬剤師・その他登録販売者）

　　　　　　　　　　 住所

　　　　　　　　　　 氏名

 堺市長　殿