

# 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