

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

身分証明書の申請年月日以前の日付を記入してください。
記入もれが多いため、必ず記入してください。

使 用 者 住 所 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号

〔法人にあつては、主たる
事務所の所在地〕

氏 名 ○○配置薬株式会社

代表取締役 ○○ △△

〔法人にあつては、名称
及び代表者の氏名〕

被 使 用 者 住 所 東京都新宿区百人町3丁目24番1号

楷書で正確に記入してください。

氏 名 東 京 太 郎

記

1 業 務 区域管理者（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）

一般従事者（常勤、非常勤、派遣）

該当するものを○で囲んでください。

2 勤務時間 午前 9 時 0 0 分から午後 5 時 0 0 分まで

3 勤 務 日 週 5 日 （ 月曜日から 金曜日まで）

備 考

- 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。
- 該当する文字に丸を付けること。