

# 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

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

## 記

1 業 務 区域管理者（薬剤師・登録販売者・ ）

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）

## 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。