

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。

年 月 日

使 用 者 住 所
〔法人にあっては、主たる
事務所の所在地〕

氏 名
〔法人にあっては、名称
及び代表者の氏名〕

被 使 用 者 住 所

氏 名

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・賃貸業管理者

毒物劇物取扱責任者

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。