

使用関係証書

被使用者 (店舗管理者・その他の薬剤師・その他の登録販売者)

住所

氏名

上記のものは、次のとおり、使用関係にあることを証します。

1. 勤務場所 名称

所在地

2. 勤務時間 時 分から 時 分まで

3. 休日

4. その他 (被使用者が店舗管理者である場合)

被使用者は上記店舗以外の場所で、業として店舗の管理その他薬事に関する実務に従事しない。

令和 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)

(宛先)

高槻市