

令和 年 月 日

(宛先) 高槻市長

法人の所在地

法人の名称

代表者氏名

誓 約 書

代表取締役 (氏名)

弊社は、取締役 _____ を弊社の 薬局の管理者
として下記の条件で当該 薬局 店舗販売業の店舗管理者
店舗 を実地に管理させることを誓約します。

記

1. 勤務場所 薬局、店舗の所在地

薬局、店舗の名称

2. 勤務時間 午前 時 分 から 午後 時 分 まで

3. 休 日

4. 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。