【様式例１３】

被業務（実務）経験確認者　△△　△△　に係る勤務状況報告書<記載例>

薬局開設者又は医薬品の販売業者（申請者）	上記の者の勤務先
住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） ○○府○○市○○町○丁目○○番○○号　○○ビル	薬局、店舗の名称：○○　薬店
氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名） 株式会社　○○○○ 代表取締役　○○　○○	業種：　□薬局　☑店舗　□配置販売業
	許可番号：薬第○○○○号
	連絡先電話番号：072－○○○－○○○○

上記の者の一般用医薬品販売に係る業務（実務）経験について、責任をもって確認しました。よって下記のとおり報告します。なお、本証明に係る根拠については、求めがあれば提供いたします。

本報告書についての問い合わせ等に対応できる連絡先を記載してください。

○年　○月～○年　○

業務（実務）期間（１か月単位で記載）	従事時間	業務	
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年	
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分
令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～ ○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分	令和 ○年 ○○ 月 ○○ 日 ～○○ 月 ○○ 日	○○ 時間　分

※月の中日から翌月の前日までを１か月単位としてもよい。

※業務（実務）従事確認書１枚ごとに対応する期間の勤務状況報告書を添付すること。