

使用関係証書

被使用者（薬局の管理者・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 （被使用者が薬局の管理者、店舗管理者である場合）

被使用者は上記薬局（店舗）以外の場所で、業として薬局（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 $\left(\begin{array}{l} \text{法人にあっては、主} \\ \text{たる事務所の所在地} \end{array} \right)$

氏 名 $\left(\begin{array}{l} \text{法人にあっては、名称及} \\ \text{び代表者の氏名} \end{array} \right)$

(宛先)

高 槻 市 長