

# 使用関係証明書

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地) 福岡県●●市●●●●●●-●●●●

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名) 株式会社ドラッグ記載例 代表取締役 福岡太郎

(記名押印又は署名) 株式会社ドラッグ記載例 代表取締役之印

下記の者について、下記のとおり使用関係にあることを証明します。

(元号) 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

## 記

- 被使用者 住所 ▲▲▲市▲▲▲▲▲-▲▲▲▲▲
- 氏名 糸島 三津子
- 生年月日 (元号) ▲▲ 年 ▲▲ 月 ▲▲ 日生
- 勤務内容 (管理者・管理者以外の従事者) として (調剤・販売) に従事する。
- 資格 (薬剤師・登録販売者・その他( ))
- 勤務場所 所在地 福岡県〇〇町〇〇〇〇〇-〇〇〇
- 名称 ドラッグ記載例 〇〇店
- 上記4における勤務時間 週当たり勤務時間数 35 時間 00 分
- 勤務時間 9 時から 16 時まで
- 休日 土曜日・日曜日
- その他