

証 書

私どもは下記事項を条件として使用関係にあることを証します。

〇〇年 〇〇月 〇〇日

使用者 住所
〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕 東京都〇〇区〇〇 〇丁目〇番〇号

氏名
〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕 株式会社 〇〇〇〇
代表取締役 〇〇 〇〇

被使用者 住所 東京都△△区△△ △丁目△△番△△号

氏名 △△ △△

記

1 業務 管理者（薬剤師・登録販売者・ ）

勤務薬剤師（常勤、非常勤、派遣）

勤務登録販売者（常勤、非常勤、派遣）

過去5年間のうち2年以上の従事期間[有 ・ 無（研修中）]

高度管理医療機器等販売業・貸与業管理者

毒物劇物取扱責任者

2 勤務時間 午前 〇時 〇分から午後 〇時 〇分まで

3 勤務日 週 〇日（ 曜日から 曜日まで・シフト制）

週当たり勤務時間数 40 時間

備考

- 勤務日は、1週間に勤務する日数及び曜日を記載すること
- 該当する文字に丸を付けること。

週あたりの勤務時間を記入してください。