

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 東京都 〇〇区 〇〇 〇丁目〇〇番〇〇号

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 管理薬剤師、勤務薬剤師 (常勤、非常勤、派遣)
毒劇物取扱責任者

2 勤務時間 午前 〇時 〇〇分から午後 △時 △△分まで

3 勤務日 週 〇 日 (〇曜日から〇曜日まで)

備 考

- 勤務日は、1週間に勤務する日数及び曜日を記載してください。
- 該当する文字に丸を付けてください。