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 。

　　　　 　 年　 月　 日

　　　　　使用者　　　住 所

　　　　　　　　　　　　　　　氏 名

　　　　　被使用者　　　住 所

　　　　　　　　　　　　　　　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　　時　　分から午後　　時　　分まで

３　　勤務日　　週　　　　日　（　　　　曜日から　　　　曜日まで）

備　考

　１　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。

　２　該当する文字に丸を付けてください。