

(その他薬剤師用)

使用関係証書

営業者住所

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

営業者氏名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

薬剤師住所

薬剤師氏名

勤務先の所在地

勤務先の名称

1. 一週間の延勤務時間

時間／週

1. 特

記

上記のとおり、両者は使用関係にあることを証します。

年 月 日

営業者氏名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

薬剤師氏名

(あて先) 京都市長