

(管理者用)

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)

〒
管理者住所

管理者氏名

〒
勤務先の所在地

勤務先の名称

1. 上記勤務先以外の場所において、薬事に関する実務に従事しない。

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)

印

管理者氏名

印

(あて先) 京都市長