

別紙例示 4

業務に従事したことを証する書類

次の者は、1の営業所において再生医療等製品の販売又は授与に関する業務に従事していたことを証する。

(住所)

(氏名)

1 業務に従事していた営業所

営業所所在地	
営業所名称	
許可番号	
許可年月日	

2 業務に従事していた期間

年 月 日 ～ 年 月 日 (年 ヶ月)

上記については、相違ありません。

年 月 日

住所 (法人にあっては,
主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあっては,
名称及び代表者の氏名)