

別紙例示 3 - ② (薬局・店舗販売業)

使用関係を証する書類

注1

使用者 (以下「甲」という。) と被使用者 (以下「乙」という。) は、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行規則第159条の7第2項第4号による次の薬局・店舗で使用関係を締結していることを証する。

勤務薬局・店舗 所在地  
名称  
許可番号  
許可年月日

上記については、相違ありません。

年 月 日

注2

甲 住所  
氏名

印

注3

乙 住所  
氏名

印

注1：法人にあつては名称及び代表者職・氏名

注2：法人にあつては主たる事務所の所在地，名称，代表者職・氏名，代表者の印

注3：被使用者が自筆で記入し，押印のこと。