

勤 務 証 明 書

勤務者 住 所 ○○市◇◇町 123
氏 名 広島 一郎
生年月日 昭和 40 年 6 月 20 日

勤務場所 所在地 広島県○○市△△町 456 番地
名 称 株式会社広島薬品 広島工場

上記のとおり勤務していることを証明します。

年 月 日

住 所

法人にあつては、
主たる事務所の
所在地

広島県○○市○○町 123 番地

法人の場合は、登記されている本店の所在地、商号を記載してください。

氏 名

法人にあつては、
名称及び代表者
の氏名

株式会社広島薬品
代表取締役 山田隆夫

代表取締役印

印

製造・輸入する品目の形態により宛先が異なります。「毒物劇物の輸入業・製造業に係る登録権限者について」のページを御参照の上、該当しない宛先を二重線で消してください。

中国四国厚生局長 様
~~広島県知事 様~~