別紙例示

使 用 関 係 証 明 書

下記のとおり、使用関係にあることを証します。

記

業　　務　　　薬局製造販売業の総括製造販売責任者

１　勤務場所

名　称

　　　　　　　　所在地

２　勤務時間　　　　　午前　　　時　　　分から　午後　　　時　　　分まで

３　休　　日

令和　　　年　　　月　　　日

使用者　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

　　　被使用者　住所

氏名

広島県　　　保健所長　様