様式６－３（第88条関係）

従事年数証明書

　　　　　　住　所

　　　　　　氏　名

　　　　　　勤務先　所在地

　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　業態の種類　　　　　医薬品製造業

　　　　　　※　昭和　　　　　　　　　　　※　昭和

　上記の者は、　平成　　　年　　月　　日から　平成　　　年　　月　　日まで

　　　　　　　　令和　　　　　　　　　　　　　令和

　　　　　　　　　　　※　生薬の製造又は販売に関する業務において生薬の品種の鑑別等の業務

の　　　年　　ヶ月の間、

　　　　　　　　　　　　　医療用ガス類の製造に関する業務

に従事したことを証明します。

　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　氏　名

※該当するものを○印で囲んでください。