

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148条第2項第5号による^{注2}薬剤師・登録販売者として使用関係を締結していることを証する。

上記については、相違ありません。

年 月 日

^{注3}

甲 住所
氏名

乙 住所
氏名

注1：法人にあっては名称及び代表者職・氏名

注2：該当する資格を○で囲うこと。

注3：法人にあっては主たる事務所の所在地，名称，代表者職・氏名