雇 用（使 用）関 係 証 明 書

事業主　　は、管理薬剤師　　と雇用（使用）関係にあることを証明します。

なお、事業主は管理薬剤師に、常勤のうえ店舗を実地に管理させることを誓約します。

年　　月　　日

事　業　主

住　所

氏　名

管　理　薬　剤　師

住　所

氏　名

和歌山市保健所長　様