

宣 誓 書

私は、毒物及び劇物取締法第8条第2項第4号に該当しないことを宣誓します。

年 月 日

住 所

氏 名

神奈川県 保健福祉事務所長 殿

証 明 書

住 所

氏 名

上記の者は、当社の社員であり、
勤務先の所在地：

勤務先の名称：

に勤務していることを証明します。

年 月 日

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

住 所

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

氏 名

神奈川県 保健福祉事務所長 殿