

## 雇 用 証 明 書

住 所	
氏 名	
生年月日	年 月 日生

上記の者は、医薬品の配置販売に従事するため、雇用している者であ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