

## 証 明 願

年 月 日

神奈川県知事 黒岩 祐治 殿

住所

氏名

私が、神奈川県において薬事法施行規則等の一部を改正する省令（平成 21 年厚生労働省令第 10 号）附則第 12 条第 1 項に基づく同令第 1 条による改正前の薬事法（昭和 35 年法律第 145 号）第 33 条第 1 項の規定に基づく配置従事者身分証明書の交付を受けた者であることを証明願います。

従事者 配置	氏名		
	生年月日	年	月 日生
身分証明書	身分証明書番号	有効期間	配置販売業者
	第 号	年 月 日から 年 月 日まで	
	第 号	年 月 日から 年 月 日まで	
	第 号	年 月 日から 年 月 日まで	
	第 号	年 月 日から 年 月 日まで	
	第 号	年 月 日から 年 月 日まで	
	第 号	年 月 日から 年 月 日まで	
	第 号	年 月 日から 年 月 日まで	
		通算期間	年

参考 (1) 使用目的 配置販売業許可申請のため

(2) 提出先

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

神奈川県知事 黒岩 祐治