証　　　明　　　書

　私たちは、下記店舗において、使用関係にあることを証します。

　　　　　年　　月　　日

 住所

　　　　　　　　　　　　　　使用者

　　　　　　　　　　　　　　 　氏名　　　　　　　　　　　　　　　

 住所

　　　　　　　　　　　　　　被使用者

　　　　 　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　

記

１　薬局又は店舗の名称

|  |
| --- |
|  |

２　薬局又は店舗の所在地

|  |
| --- |
|  |

３　許可業態の種別

|  |
| --- |
|  |

４　許可番号

|  |
| --- |
|  |

（注意）

　配置販売業の場合、１店舗名称については記載不要です。また、所在地については、「北海道一円（配置販売業の区域）」と記載してください。