（製造管理者・総括製造販売責任者用）

**使用関係証明書**

製造所・事務所の所在地　　　　静岡市

製造所・事務所の名称

（法人の場合は名称及び代表者氏名）

製造管理者（総括製造販売責任者）の住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな

製造管理者（総括製造販売責任者）の氏名

薬剤師名簿登録年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日

薬剤師名簿登録番号　　　　　　　　第　　　　　　　　　号

１．製造管理者（総括製造販売責任者）として　　　　　　　　　は上記製造所・事務所で勤務する

ことを承認する。

１.　勤務時間は午前　　 時　　分から午後　　時　　分までとする。

１.　給与は月額　　　　　　　　　　円とする。

　　　上記のとおり両者における使用関係を証明します。

　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　（法人にあたっては、名称及び代表者氏名）

　　　　 製造管理者（総括製造販売責任者）の氏名