

## 使用関係を証する書類

下記のとおり、使用関係にあることを証します。

### 記

#### 1 勤務時間等

- ・勤務時間：午前 時 分から午後 時 分まで
- ・勤務日：週 日（曜日 \_\_\_\_\_）
- ・週当りの勤務時間： \_\_\_\_\_ 時間

#### 2 業務

- ・区域管理者（ 薬剤師 ・ 登録販売者 ）
- ・その他の薬剤師（ 常勤 ・ 非常勤 ・ 派遣 ）
- ・その他の登録販売者（ 常勤 ・ 非常勤 ・ 派遣 ）
- ・一般従事者
- ・医薬品の販売に従事する者（販売従事登録申請用）

年 月 日

使用者 住 所  
〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕

氏 名  
〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕

被使用者 住 所

氏 名

鹿児島県知事

殿

- (注)
- 1 派遣職員の場合は俸給の記載は不用。
  - 2 勤務日は1週間に勤務する日数及び曜日を記載すること
  - 3 週当たりの勤務時間は通常の勤務における時間を記入すること
  - 4 該当する文字を○で囲むこと