

証 書

私どもは下記店舗において使用関係にあることを証します。

令和 年 月 日

使 用 者 住 所
〔法人にあつては、主たる
事務所の所在地〕

氏 名
〔法人にあつては、名称
及び代表者の氏名〕

連絡先 電話番号：（ ） —
担当者：

被 使 用 者 住 所

氏 名

記

- 1 店舗名称 _____
- 2 所在地 東京都 _____
- 3 業 態 _____ 薬局 ・ 店舗販売業 ・ 配置販売業 _____
- 4 許可番号 _____

(注意)

- 1 配置販売業の場合 2所在地については、東京都一円（配置販売業の区域）と記載してください。
- 2 使用者が法人の場合は、担当者連絡先を記載してください。