

# 業務従事証明書

記載例

氏名 島根 太郎

住所 松江市大輪町420

上記の者は、平成25年 4月 1日から平成30年3月31日までの  
5年 0ヶ月の間、下記の営業所において、(指定卸売医療用ガス類、  
~~指定卸売歯科用医薬品~~)の販売又は授与に関する業務に従事したことを証明します。

記

営業所の名称		営業所の所在地
県庁薬店		松江市殿町1 県庁ビル3階
業種	許可番号	従事期間
卸売販売業	○保第○○○○号の○	平成25年4月1日～平成30年3月31日

令和元年 6月 1日

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

県庁株式会社

代表取締役 薬事 太郎

現在の知事名を記載すること。

島根県知事 島根 県太郎 殿

※ ( ) 内は、不要な文字を二重線で消すこと。

