別紙例示９

業 務 に 従 事 し た こ と を 証 す る 書 類

次の者は、１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ていたことを証する。

（住所）

（氏名）

　１　業務に従事していた営業所

|  |  |
| --- | --- |
| 営業所所在地 |  |
| 営業所名称 |  |
| 許可番号 |  |
| 許可年月日 |  |

　　２　業務に従事していた期間

　　　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日　（　　年　　ヶ月）

　上記については、相違ありません。

　　　　　年　　月　　日

　　 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