

別記様式（1）

使用関係証明書

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）

被使用者 住所

氏名

私どもは、下記の条件のもとに使用関係にあることを証明します。

記

- 1 勤務場所の所在地及び名称
- 2 勤務内容
毒物劇物取扱責任者（責任をもって毒物及び劇物による保健衛生上の危害防止にあたる。）
- 3 勤務日及び勤務時間
- 4 その他参考事項