

様式 1

指 導 実 施 証 明 書

雇 用 者 (既存配置 販売業者)	住 所	
	氏名 (名称)	
	許 可 番 号 許 可 年 月 日	第 号 年 月 日
被 雇 用 者 (新たに配置従事者 になろうとする者)	住 所	
	氏 名	
	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生
実地指導同行者 (配置従事者)	住 所	
	氏 名	
	身分証明書番号 交 付 年 月 日	第 号 年 月 日
雇用年月日	年 月 日	
配置区域		
備 考		

年 月 日から 年 月 日まで薬事法の一部を改正する法律 (平成 18 年法律第 69 号) 附則第 12 条により指導したことを証明する。

年 月 日

雇用者 (既存配置販売業者)

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)