

(別紙様式 証明書)

使 用 関 係 証 明 書

年 月 日

使 用 者 住 所 (法人にあっては主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあってはその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

管理 医療機器 販売 業管理者
貸与

3 勤務日及び勤務時間

4 その他参考事項