

## 宣 誓 書

私は、毒物劇物又は薬事に関する罪を犯し、罰金以上の刑に処せられていないことを宣誓します。

〇〇年〇〇月〇〇日

住所 佐賀市城内1-〇-〇

毒物劇物取扱責任者

氏名 薬務 次郎

## 雇 用 証 明 書

〇〇年〇〇月〇〇日

住所 佐賀市城内1-〇-〇

**薬務課薬品株式会社**

氏名 代表取締役 薬務 太郎

下記の者を専任の「毒物劇物取扱責任者」として実地に管理させるため、雇用していることを証明します。

記

毒物劇物取扱責任者の住所 **佐賀市城内1-〇-〇**

毒物劇物取扱責任者の氏名 **薬務 次郎**

勤務場所（店舗の名称） **薬務課薬品株式会社 佐賀工場**

勤 務 時 間 **〇〇 : 〇〇 ~ 〇〇 : 〇〇**