

(記載例)

従 事 年 数 証 明 書

証明を受ける者の住所及び
氏名を記載すること

住所 静岡県 市 町

氏名 駿河 太郎

(生年月日 年 月 日)

上記の者は、

業務従事期間を記載する

年 月 から 年 月までの 年 月の間、

所在地：静岡県 市 区

名 称：静岡製薬株式会社

において、

いずれかを選択し、で囲う

いずれかを選択し、で囲う

(医薬品)・医薬部外品・化粧品・医療機器)の(品質管理・製造販売後安全管理
・製造)に関する業務に従事したことを証明します。

許可を受けた製造者又は営業所

所 在 地：静岡県 市 区

名 称：静岡製薬株式会社

許可の種類：医薬品製造業

許可番号：99AZ9999

平成 年 月 日

証明を受ける者が業務に
従事した製造所等の情報
について記載すること

証明者が法人の
場合、登記され
ている代表者印
を押印すること

証明者の住所及び氏名を記載すること

住所 静岡県 市 区

氏名 静岡製薬株式会社
代表取締役 静岡 太郎