

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します。

記

1 業務

毒物劇物取扱責任者

2 勤務する製造所・営業所・店舗

名 称	
所 在 地	
勤 務 日 時	