別記様式（ 1）

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、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

毒物劇物取扱責任者（責任をもって毒物及び劇物による保健衛生上の危害防止にあたる。）

３ 勤務日及び勤務時間

４ その他参考事項