

## 証 明 書

私たちは、下記店舗において、使用関係にあることを証します。

令和 年 月 日

住 所  
使 用 者  
氏 名

住 所  
被使用者  
氏 名

記

1 薬局又は店舗の名称

---

2 薬局又は店舗の所在地

---

3 許可業態の種別

---

4 許 可 番 号

---

(注意)

配置販売業の場合、1店舗名称については記載不要です。また、所在地については、「北海道  
一円（配置販売業の区域）」と記載してください。