

年 月 日

(宛先) 東大阪市長

法人の所在地

法人の名称

代表者氏名

誓 約 書

(氏名)

弊社は、代表取締役 _____ を弊社の総括製造販売責任者
取 締 役

として下記の条件で当該薬局における薬局製造販売医薬品の製造販売について実地に管理
させることを誓約します。

記

1. 勤務場所 薬局の所在地

薬局の名称

2. 勤務時間 午前 時 分 から 午後 時 分 まで

3. 休 日