

誓 約 書

年 月 日

大 阪 市 長

主たる事務所の所在地

法人名称

代表者氏名

代表取締役
弊社は、取 締 役 _____を弊社の _____の

管理者として下記の条件で当該店舗を実地に管理させることを誓約します。

記

1 勤務場所 店舗所在地

店舗名称

2 勤務総時間 時間/週

3 休 日

4 他の場所において、薬事に関する業務に従事しない。