

年 月 日

寝屋川市長 様

本社住所

法人名称

代表取締役

誓 約 書

(氏名)

(店舗・営業所等名)

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。