

管 理 者 雇 用 （ 勤 務 ） 証 明 書

管理者氏名

管理する営業所名

上記の者は、以下の条件により 高度管理医療機器等  
管理医療機器 販売業・貸与業の営業所の管理者としての  
業務を行う。

1 勤務時間 午前 時 分から午後 時 分まで

2 休 日

3 そ の 他

管理する営業所の営業時間、定休日

営業時間 午前 時 分から午後 時 分まで

定休日

以上について、相違ないことを証明します。

年 月 日

〒

管理者の住所

管理者の氏名

〒

申請（届出）者の住所

申請（届出）者の氏名