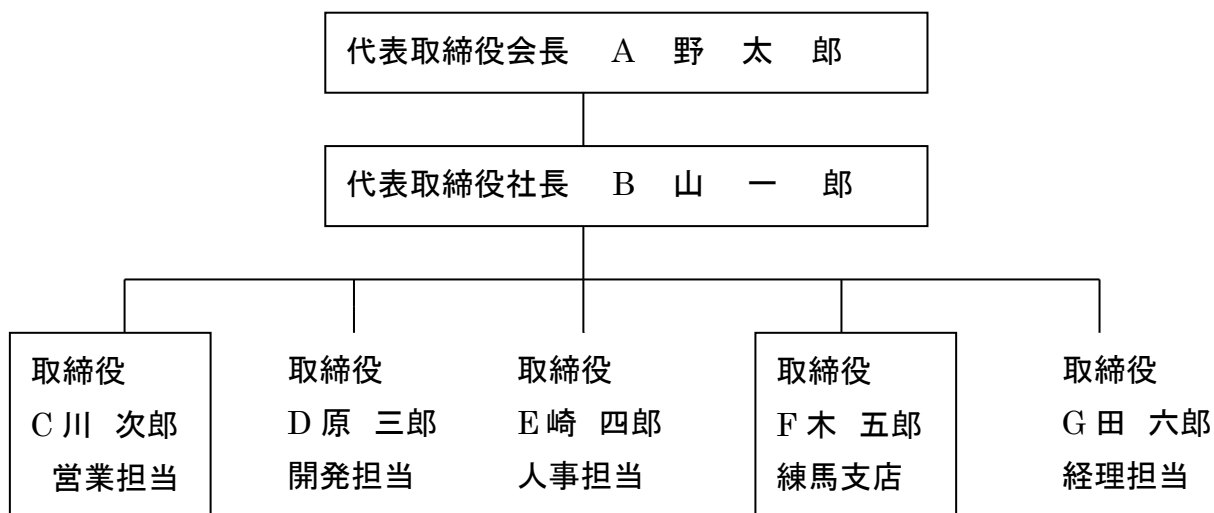


記 載 例

〇〇〇株式会社 役員業務分掌表



内が、麻薬関係業務を行う役員(取締役)であることを証明する。

年 月 日

住 所

会 社 名

代表者

- ※ 代表取締役は必ず含まれます。代表が2名以上いる場合は、全員が含まれます。
- ※ それ以外の取締役で薬事を担当する役員は、法人で選定して図示してください。
- ※ 役員が1名の場合でも、作成してください。