**使用関係を証する書類**

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　使用者　　　住所

　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　被使用者　　住所

　　　　　　　　　　　　氏名

使用者と被使用者は、以下の条件により使用関係を締結していることを証する。

１　勤務内容

* 動物用医薬品の販売に関する業務

２　勤務場所

　　名　称

　　所在地

３　勤務時間　通常営業日（　　～　　）

　　　　午前　　　時　　　分　から　午後　　　時　　　分　まで