役員の業務分掌表

代表取締役　○○○○

取締役 △△△△ 　　　　　取締役 ○△○△ 　　　　　取締役 ○×○×

　（人事担当）　　　　　　　　　　（総務担当）　　　　　　　　　　（非常勤）

薬事に関する業務に責任を有する役員は、　　　　　　 の者であることを証明します。

年 月 日

住所 熊本県熊本市○○区△△○番○号

氏名 株式会社 ○○　○○

　　　代表取締役 ○○　○○