

薬剤師免許証

本籍地都道府県名(国籍)

氏名

年 月 日生

薬剤師法(昭和三十五年法律第四百六十六号)により免許された薬剤師であることを証明する。

年 月 日

厚生労働大臣

印

薬剤師名簿登録番号

薬剤師名簿登録年月日

この写しは、当該書類の  
原本と相違ない旨証明する  
令和5年1月11日  
株式会社 薬品  
代表取締役

以下の事項を記載して原本証明を行う。

1. 当該写しが原本と相違ない旨
2. 原本証明を行った年月日
3. 証明者の氏名  
(法人にあっては名称及び代表者の氏名)