

令和 年 月 日

(宛先) 高槻市長

法人の所在地

法人の名称

代表者氏名

## 誓 約 書

代表取締役 (氏名)

弊社は、取 締 役 \_\_\_\_\_ を弊社の 薬局の管理者  
店舗販売業の店舗管理者  
として下記の条件で当該 薬局 店舗 を実地に管理させることを誓約します。

### 記

1. 勤務場所 薬局、店舗の所在地

薬局、店舗の名称

2. 勤務時間 午前 時 分 から 午後 時 分 まで

3. 休 日

4. 上記薬局（店舗）以外の場所で、業として薬局（店舗）の管理その他薬事に関する実務に従事しない。