

疎 明 書

〇〇年〇〇月〇〇日

北海道知事 様

住所 札幌市〇〇区〇1条〇2丁目

名称及び代表者

株式会社〇〇薬機

代表取締役 〇〇 〇〇



当社における次の薬事に関する業務を行う役員は、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第5条第3号ホに規定する麻薬、大麻、あへん若しくは覚醒剤の中毒者でないことを疎明します。

記

代表取締役 〇〇 〇〇

取締役 〇〇 〇〇

取締役 〇〇 〇〇

疎明する者の役職と氏名を記入。

連名での記載も可。