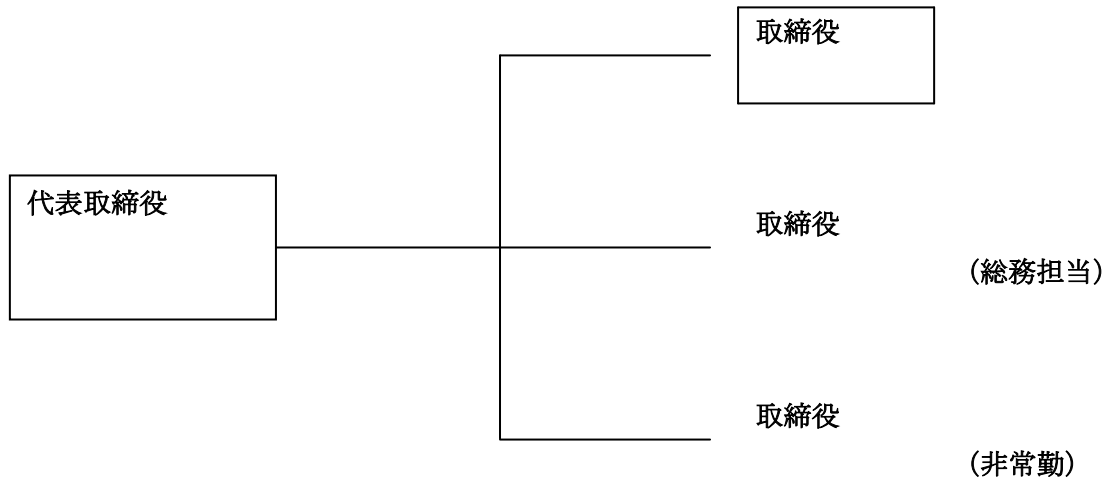


業 務 分 掌 表

- 登記されている「取締役」を全員記載してください。
- 許可に関わる業務を担当する取締役を枠で囲むなど、印をつけて証明してください。
- 業務を行う役員でない方は担当業務を記載してください。



□内の者が（医薬品・医薬部外品・化粧品）の（製造販売・製造）の業務を行う役員であることを証明する。

平成 年 月 日

登記事項証明書どおり記載してください。

住 所

氏 名
代表取締役

印

代表者印を押印してください。

有限会社又は株式会社にあつては、代表取締役及び医薬品の許可に関わる業務を担当する取締役が業務を行う役員となります。