従事年数証明書

　　年　　月　　日

大阪府知事　　様

住　所

氏　名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

下記の者は、　　　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで、

年　　月カ月の間、再生医療等製品の販売に関する業務に、従事して

いることを証明します。

記

住所

氏名

記入例

従事年数証明書

令和　　年　　月　　日

大阪府知事　　　　　　　　　殿

住　所**大阪市中央区大手前２丁目**　**大阪府庁２３階**

法人の場合、本社の住所を記入

氏　名　　**○○株式会社**

　　　　　　　**代表取締役　　大阪　太郎**

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

下記の者は、　**平成２５**年**４**月**１**日から　**平成２８**年**１０**月**１**日まで、

**３**年**６**月カ月の間、再生医療等製品の販売に関する業務に、従事して

いることを証明します。

記

住所　　　**大阪市住之江区○丁目○番○号**

氏名　　　**咲洲　花子**

管理者について記入

・従事年数のみの資格証明：5年以上

・旧制中学若しくは高校又はこれと同等以上の学校において、薬学、化学、または生物学に関する科目を習得＋従事証明：3年以上

の従事証明が必要