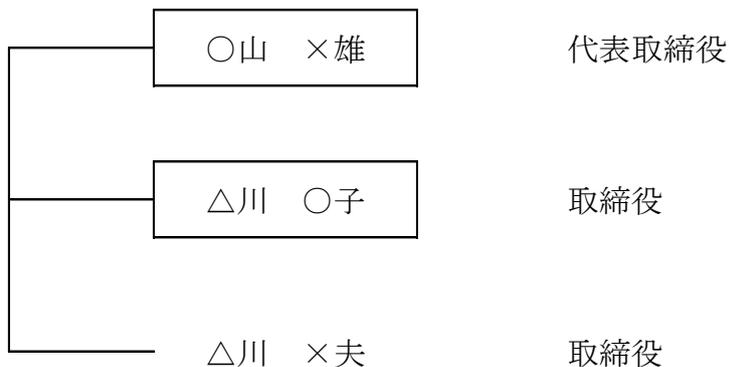


株式会社〇〇〇〇 役員業務分掌表



内が麻薬関係業務を行う役員であることを証明します。

令和 年 月 日

岡山市北区内山下×-×-×

株式会社〇〇〇〇

代表取締役 〇 山 × 雄

注1) 役員全員の氏名を記載してください。

注2) 代表取締役は必ず業務を行う役員になります。

注3) 上記の場合、診断書を添付する必要のある役員は〇山×雄と△川〇子になります。