**組　織　規　定　図**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 責任役員 | 役員の氏名 | 役職又は担当業務 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　上記に記載した役員のうち、○印を付した者が当社における薬事に関する業務に責任を有する役員であることを示す。

　　令和　年　月　日

住所

氏名