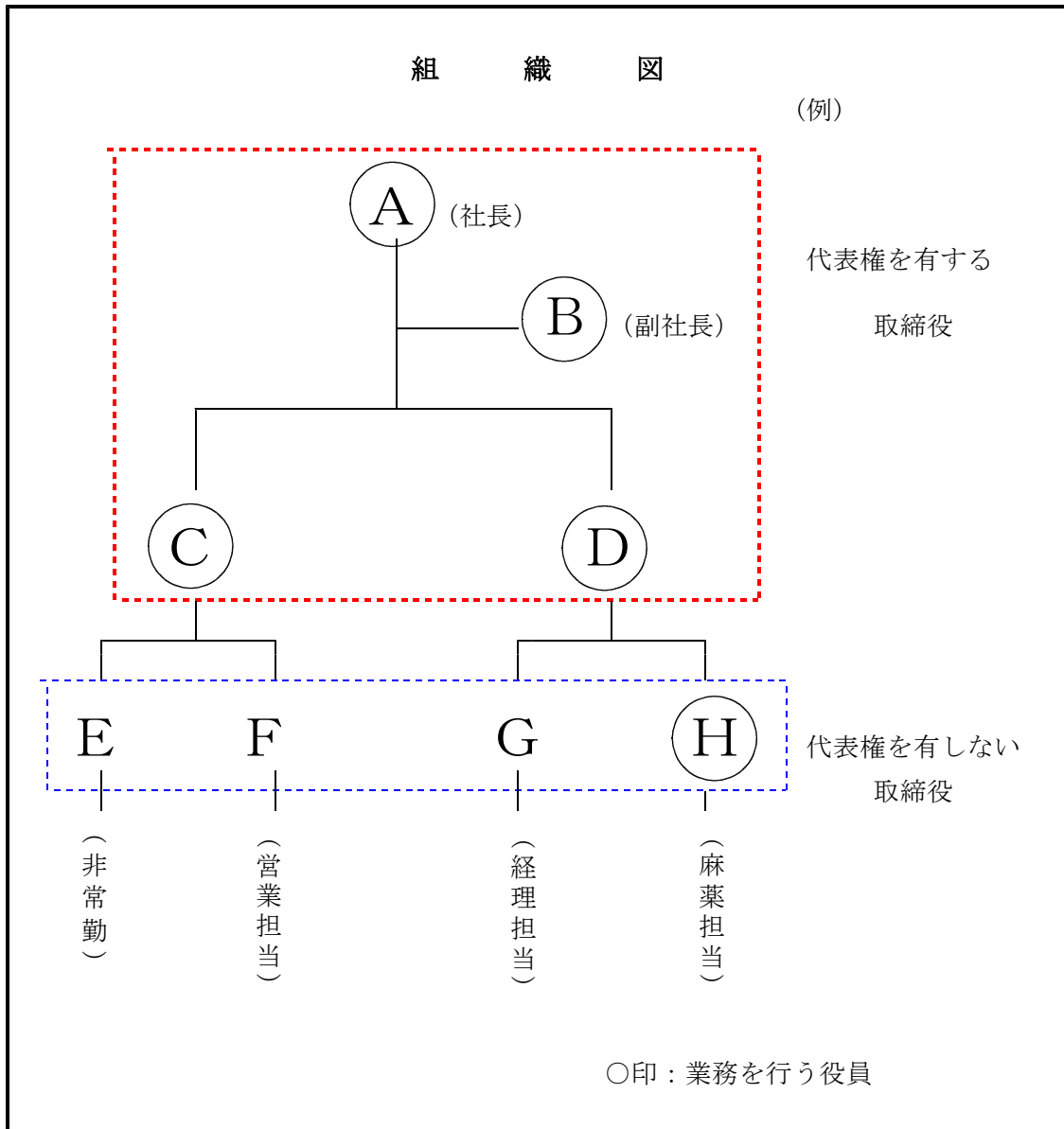


(変更後)



上記組織図は真正であることを証明する。

年 月 日

徳島市〇〇町〇丁目〇〇

〇〇薬品株式会社

代表取締役      △△    △△

注 (○印の役員の診断書が必要です。)