

雇 用 （ 使 用 ） 関 係 証 明 書

下記事項を条件として雇用(使用)関係にあることを証します。

令和 年 月 日

雇用(使用)者 住所 _____

氏名 _____

被雇用(使用)者 住所 _____

氏名 _____

記

1 業務内容

一般用医薬品の販売業務

2 勤務店舗

名 称 _____

所在地 _____

業務の種別 _____ 許可番号 _____

3 勤務日及び勤務時間

勤務日 _____ 勤務時間 時 分～ 時 分

作成担当者名：

部署：

TEL：

(注意)

- 雇用(使用)者が法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称、代表者名を記載すること。
- 被雇用(使用)者が複数店舗に勤務する場合は、勤務店舗欄には主として勤務する店舗について記載すること。
- 業務の種別が配置販売業の場合は、勤務店舗の所在地欄は「兵庫県一円」と記載すること。(勤務店舗欄の名称は記載不要です。)