

雇 用 証 書

私どもは下記条項を条件として雇用関係にあることを証します。

年 月 日

雇 用 主 住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏 名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

被雇用者 住 所

氏 名

記

- 1 業 務：
- 2 勤務時間：
- 3 週当たり勤務時間数：
- 4 休 日：
- 5 薬局、店舗又は営業所の名称：
- 6 薬局、店舗又は営業所の所在地：