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：