

年 月 日

雇 用 証 明 書

雇 用 者 住 所

氏 名

被雇用者 住 所

氏 名

生年月日 T・S・H 年 月 日

下記条件のとおり雇用関係にあることを証明します。

記

1 勤 務 時 間 時 分 から 時 分 まで
(店舗営業時間 時 分から 時 分まで)

2 休 日
(店舗の休日)

3 給 与 (月額・日額・時間額)
円

4 職 名

5 業 務 管理者・勤務薬剤師・毒物劇物取扱責任者
勤務登録販売者

備 考

- 1 原則として管理者は、営業時間中必ず勤務すること。
- 2 管理者及び毒物劇物取扱責任者の給与にあつては、日額及び時間額は認められないこと。