

年 月 日

寝屋川市長 様

雇用者の住 所

氏 名

代表取締役

被雇用者の住 所

氏 名

(出向の場合のみ記入)

出向受入者住 所

氏 名

雇用関係証明書

私どもは、下記の条件で雇用関係にあることを証します。

記

1. 勤務場所 店舗所在地

店 舗 名 称

2. 勤務時間 時間/週

3. 休 日

4. 管理者の場合、他の勤務地において薬事に関する業務に従事しない

〈記載上の注意事項〉

- (1) 雇用者、出向受入者が法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名を記載すること。
- (2) 勤務場所、勤務時間、休日は具体的に記載すること。