

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

- 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)
- 休 日  
(店舗の休日 )
- 給 与 給与規定による
- 職 名
- 業 務 毒物劇物取扱責任者

### 備 考

原則として毒物劇物取扱責任者は営業時間中は必ず勤務すること。