

雇 用 証 書



令和〇〇年〇〇月〇〇日

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

住所 **島根県松江市殿町1番地**

甲：雇用者

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

氏名 **株式会社島根県薬局**
代表取締役 島根 太郎

住所 **島根県松江市殿町128番地**

乙：被雇用者

氏名 **出雲 花子**

私どもは、下記の条件のもとに雇用関係にあることを証します。

記

1. 業務内容

毒物劇物取扱責任者

次の例を参考に、勤務の実態がわかるように記入すること。

- ・ 1日8時間（昼休憩を除く）
- ・ 9：00～17：00（昼休憩1時間含む）
- ・ 週48時間 等

2. 乙が勤務する条件

勤務場所の名称

島根県薬局

勤務場所の所在地

島根県出雲市平良128番地

勤務時間

9:00～17:00
(昼休憩1時間含む)

勤務日（曜日）

月～金曜日

3. その他