

年 月 日

## 雇 用 証 明 書

雇 用 者 住 所

氏 名

被雇用者 住 所

フリ 氏 名

生年月日

年 月 日

下記条件のとおり雇用関係にあることを証明いたします。

### 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 業 務 毒物劇物取扱責任者

### 【 備 考 】

- 1 毒物劇物取扱責任者は、直接雇用であること。
- 2 毒物劇物取扱責任者は、営業所又は店舗ごとに専任であること。