

平成 年 月 日

雇 用 証 明 書

雇用者 住 所 (法人にあっては主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあっては名称及び代表者氏名)

⑩

被雇用者 住 所

氏 名

⑩

生年月日 年 月 日生

下記のとおり雇用関係にあることを証明します。

記

- 1 主たる勤務店舗等の業種 (いずれかに○をすること)
薬局 ・ 店舗販売業 ・ 配置販売業
- 2 主たる勤務店舗等の許可番号
- 3 主たる勤務店舗等の許可年月日
- 4 主たる勤務店舗等の名称
- 5 主たる勤務店舗等の所在地

(注意)

- 1 雇用者、被雇用者双方が記名又は署名の上、押印すること。
- 2 「1 主たる勤務店等の業種」には、該当する業種に○をすること。
- 3 配置販売業において医薬品の販売等に従事する者にあつては、「4 主たる勤務店舗等の名称」についての記載は不要であり、「5 主たる勤務店舗等の所在地」には営業区域を記入すること。