

# 雇 用 証 書

私どもは下記事項を条件として雇用関係にあることを証します。

3カ月以内のもの

〇〇年〇〇月〇〇日

雇用者 住所 東京都新宿区〇〇〇一丁目1番1号

申請者が法人の場合は、登記している所在地、名称及び代表者の氏名を記載する。

氏名 〇〇〇薬品株式会社  
代表取締役 東京 太郎

被雇用者 住所 東京都〇〇区〇〇〇一丁目2番3号

氏名 東京 花子

被雇用者（薬剤師、登録販売者）の住所、氏名を記載する。

記

薬機法に基づく左記以外の管理者等を兼務する場合は、同様に兼務する全ての勤務内容を記載する。

## 1 業務内容（該当するものをチェック）

- |  |                                    |
|--|------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 店舗管理者（ <input checked="" type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 登録販売者） | <input type="checkbox"/> 実務従事薬剤師   |
| <input type="checkbox"/> 営業所管理者（ <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 登録販売者）                      | <input type="checkbox"/> 実務従事登録販売者 |
| <input type="checkbox"/> 高度管理医療機器等営業所管理者   |                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> 管理医療機器営業所管理者   |                                    |
| <input type="checkbox"/> 配置員   |                                    |

## 2 勤務場所

名 称 〇〇〇薬品株式会社 新宿店

所在地 東京都新宿区〇〇〇一丁目1番1号

## 3 勤務時間 通常営業日（ 月 ～ 金 ）

午前9時00分 から 午後5時00分 まで