

雇用証書

私どもは、次の事項を条件として雇用関係にあることを証します。

- 1 業 務  高度管理医療機器等営業所管理者  
 管理医療機器営業所管理者  
 再生医療等製品営業所管理者

該当する項目を○で囲む

- 2 勤務場所 名称 **株式会社〇〇薬機 札幌支店**  
所在地 **札幌市〇〇区〇条〇丁目**

- 3 勤務時間 **午前10時00分から午後20時00分まで**

- 4 休 日 **月曜、火曜**

**〇〇年〇〇月〇〇日**

雇用者 住所 **札幌市〇〇区〇条〇丁目**

氏名 **株式会社〇〇薬機**

**代表取締役 〇〇 〇〇**

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

被雇用者 住所 **札幌市〇〇区〇条〇丁目**

氏名 **〇〇 〇〇**

(日本産業規格 A 4)

備考

- 1 該当する事項を○で囲む
- 2 上記内容を満たす既存資料等に代える場合にあつては、当該資料を添付すること