

雇用証書か雇用契約書のどちらか1つを提出する。



雇用証書

次の者を下記事項を条件として雇用関係にあることを証します。

令和2年 1月 1日

雇用者 住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)
西宮市江上町〇〇番〇〇号

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)
株式会社〇〇ドラッグ
代表取締役 〇〇 △ △ 印



被雇用者 住所 〒 663-8035
西宮市北口町〇〇番〇〇号

氏名
西宮 太郎

記

- 1 業務 薬局の管理者 薬局製剤の製造管理者 薬局製剤の総括製造販売責任者
店舗管理者 高度管理医療機器等営業所管理者
その他の薬剤師 その他の登録販売者 毒物劇物取扱責任者
- 2 勤務地 所在地 西宮市江上町〇〇番〇〇号
名称 〇〇ドラッグ
- 3 勤務時間 9時 00分から 18時 00分まで
- 4 休日 土・祝日
- 5 給料 月額〇〇万円

コメントの追加 [n1]: 他に「社内規定に準じる」等

※業務欄は、該当する箇所に印(☑)をつけてください。