雇　用　関　係　証　書

　１　被雇用者

 　 住所

 　 　　　　 　氏名

 　 　　　　 　生年月日　　　　年　　　　月　　　　日生

　２　勤務場所

 　 名称

 　 　　　　 　所在地

　３ 業　　　　　務　　　高度管理医療機器等営業所管理者

　４　勤　　務　　日 週　　　日　（　　曜日から　　曜日まで）

　５　勤　務　時　間 午前　　時　　分から午後　　時　　分まで

　　　　　　　　　　　　　（週あたりの勤務時間数　　　　　　時間）

上記のとおり雇用関係にあることを証明します。

 　 　　　　　年　　月　　日

 　 住所

雇用者

 　 　　　　 　氏名

（記載上の注意）

勤務日及び勤務時間は、１週間に勤務する通常の曜日及び勤務時間を記載すること。