

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。