

雇 用（ 使 用 ） 関 係 証 明 書

下記事項を条件として雇用(使用)関係にあることを証します。

年 月 日

雇用(使用)者 住所 _____

氏名 _____

被雇用(使用)者 住所 _____
(毒物劇物取扱責任者)

氏名 _____

記

- 1 業務内容
毒物及び劇物取締法に基づく毒物劇物取扱責任者・
- 2 勤務営業所（店舗）
名 称 _____
所在地 _____
登録の区分 _____ 登録番号 _____
- 3 勤務日及び勤務時間
勤務日 _____ 勤務時間 時 分～ 時 分
(週当たり勤務時間数) 時間
- 4 上記営業所（店舗）以外において毒物劇物取扱責任者に関する業務に従事しないこと。

(注意)

雇用(使用)者が法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称、代表者名を記載すること。