

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 _____ 印

被雇用(使用)者 住所 _____
(毒物劇物取扱責任者)

氏名 _____ 印

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。