

証 書

私どもは下記事項を条件として使用関係にあることを証します。

年 月 日

使用主 住所.....

〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕

氏 名.....

〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕

被使用者 住所.....

氏 名.....

記

- 1 業 務 一般用医薬品の販売
 その他

()

2 勤務する店舗名および所在地

3 当該店舗での週あたりの勤務時間数

4 給 料