雇　用　証 明 書

以下のとおり、雇用していることを証明します。

１　被使用者

氏　名

 住　所

２　業務内容

３　勤務する薬局又は病院の名称及び所在地

　　名称

　　所在地

４　当該薬局又は病院での就業開始日

　　令和　　年　　月　　日

５　使用主

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　**※法人の場合は、名称、代表者氏名、登記印**

 住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**※法人の場合は、主たる事務所の所在地**

本証明書作成担当者

所　属：

氏　名：　　　　　　　　　　　　　　連絡先：