

証 書

私どもは、下記事項を条件として、
雇用 関係にあることを証します。
使用

年 月 日

住 所
雇用者
(使用) 氏 名
代表取締役

住 所
被雇用者
(被使用) 氏 名
(生年月日) 年 月 日

記

- 1 業 務 毒物劇物取扱責任者
- 2 勤務地の所在地及び名称
所在地
名 称
- 3 その他の参考事項