

雇 用 証 明 書

年 月 日

住 所 〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕

氏 名 〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕

下記の者を毒物劇物取扱責任者として実地に管理させるため雇用していることを証明します。

記

毒物劇物取扱責任者の住所

毒物劇物取扱責任者の氏名

勤 務 場 所 (店舗の名称)

勤 務 時 間 時 分 ~ 時 分