別　記　２

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。

　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　雇用者　　住　所

 氏　名

　　　　　被雇用者 住　所

　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　業　　務 毒物劇物取扱責任者

２　勤務時間　　　　午前　　時　　分～午後　　時　　分

３　 給　　与

４　 勤 務 地