

# 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