**雇用証書**

　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。

　 　　　年　　　月　　　日

雇用者：住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　　代表取締役

被雇用者：住　所

氏　名

記

１　業務：　責　任　技　術　者

２　勤務時間：　午前　　　時　　　分　から　午後　　　時　　　分　まで

３　休日：

**従事証明書**

住所　：

氏名　：

勤務先所在地：

勤務先名称：

勤務区分：　○○○製造業

許可番号：

　上記の者は、○○年○○月○○日から○○年○○月○○日までの○○年○○箇月の間、（医薬部外品・化粧品）の製造に関する実務に従事したことを証明します。

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表取締役