

【共通様式7】

使用関係を証する書類

事業主 住所

氏名

従事者 住所

氏名

1 期間 年 月 日から

2 勤務方法

① 時間 時 分から 時 分まで

② 休日

3 給与 月額 時給 円

4 業務 一般用医薬品の販売（登録販売者）

5 その他

年 月 日