

<参考様式>

雇用契約書（写）

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

甲：雇用者 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〕

乙：被用者 住 所

氏 名

記

業 務 内 容	医療機器販売（貸与）業管理者・
勤 務 場 所	
勤 務 時 間	時 分 ～ 時 分 （ 時間／分）
休 日	
給 料	円（年額、月額、日額）