

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（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、法人名及び代表者の氏名）

被雇用者（責任技術者）

住 所

氏 名

記

- | | | |
|---|------|--|
| 1 | 業 務 | 医療機器修理責任技術者 |
| 2 | 勤務時間 | 午前 時 分 から 午後 時 分 まで |
| 3 | 休 日 | |