（別紙４）

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

被雇用者 住所

氏名

1. 業務 管理者 責任技術者 毒物劇物取扱責任者

1. 勤務時間 午前 時 分から午後 時 分まで

（ 休日： ）

備考 雇用主が法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称、代表者名を記載のこと。