

使用関係証書

1 被使用者

住所 ○○県○○市○町○丁目○番地

氏名 滋賀 県太郎

生年月日 ○○年 ○月 ○日生

2 勤務場所

名称 株式会社○○ △△営業所

所在地 ○○市○○町○丁目○番地 ○○ビル

3 業 務

管理医療機器販売業・貸与業管理者

4 勤 務 日

週 5日 (月曜日から 金曜日まで)

5 勤 務 時 間

午前 8時30分から午後 5時15分まで
(週あたりの勤務時間数 40 時間)

上記のとおり使用関係にあることを証明します。

○○年 ○月 ○日

住所 ○○県○○市○○町○丁目○番地 ○○ビル

使用 者

氏名 株式会社○○ 代表取締役○○○

(記載上の注意)

勤務日および勤務時間は、1週間に勤務する通常の曜日および勤務時間を記載すること。