

証 書

私どもは下記事項を条件として使用関係にあることを証します。

令和 年 月 日

使 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〕

被 使 用 者 住 所

氏 名

記

- 1 業 務 毒物劇物取扱責任者
- 2 勤務時間 午前 時 分から午後 時 分まで
- 3 勤務日 週 日 (曜日から 曜日まで)

備 考 勤務日は、1週間に勤務する日数及び曜日を記載すること。