　　　契　約　書（管理者用）

　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　 雇 用 者　住所

　　　　　　　　 　　氏名

（記名押印又は署名）

　　　　　 被雇用者　住所

　　　　　　　　　 　氏名

（記名押印又は署名）

　雇用者（以下「甲」という。）と被雇用者（以下「乙」という。）は、次の条件により雇用契約を締結する。

１　甲は乙を甲の店舗の医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律に規定する管理者として、（調剤・販売）に従事させる。

１　乙は甲の店舗以外の他の場所において、薬事に関する業務に従事しないものとする。

１　乙は甲の店舗において、毎日　　　時　　　分から　　　時　　　分まで勤務する。ただし、（　　　　　）は休日とする。

１　甲は乙に対し、次の条件により賃金を支払う。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 賃金形態 | 月給・日給・時間給・その他 | | 備考 |  |
| 基 本 給  手当(定額)  計 | 円  　　　　　　 円  　　　　　　 円 | その他の手当等付記事項 |
| 通勤手当 | □ 有　　□ 無 |

１　甲及び乙はこの契約の成立を証するため、記名押印又は署名の上各一通を所持する。