

## 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	_____円	その他の手当等付記事項			備考	
手当(定額)	_____円					
計	_____円					
通勤手当	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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。