（参考；店舗用）

**雇用契約書（販売従事登録申請用）**

　　　年　　月　　日

雇用者住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

被雇用者住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

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　甲は乙を以下に掲げる甲の店舗において、一般用医薬品の販売に関する業務に従事させる。

店舗名

店舗住所

２　乙は甲の店舗において、毎日午前　　時　　分から午後　　時　　分まで勤務する。

ただし、（　　　　　　　　　　　　　　　）は休日とする。

３　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 | 賃金支払日 | 毎月　　日・その他（　　　　　） |
| 基本給　　　　　　円  手当（定額）　　　　　　円  計　　　　　　　円 | その他の手当等付記事項 | 賃金締切日 | 毎月　　日・その他（　　　　　） |
| 備　考 |  |
| 通勤手当　　　　　　円 |

４　甲及び乙はこの契約の成立を証するため、記名捺印の上各一通を所持する。