契　　　　約　　　　書

　 　　　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．甲は乙を甲の営業所の再生医療等製品の販売業の営業所管理者として、再生医療等製品の販売又は授与に従事させる。

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．乙は甲の営業所において、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。

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  手当（定額）　 　　　　　　 円  　 計　 　　 　　　　　　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、記名捺印の上各一通を所持する。