

(参考；配置用)

## 雇用契約書（販売従事登録申請用）

(元号) 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

雇用者住所 〇〇市〇〇町△△-××

氏名 株式会社記載例薬品

代表取締役 福岡 太郎

印

被雇用者住所 △△市□□町××-〇〇

氏名 筑紫 一郎

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区域において、一般用医薬品の配置販売に関する業務に従事させる。

配置区域 福岡県一円

2 乙は、毎日午前 9 時 00 分から午後 18 時 00 分まで勤務する。

ただし、（ 土日・祝日 ）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 21 日・その他（ ）
基本給	200,000 円	賃金締切日	毎月 末日・その他（ ）
手当 (定額)	30,000 円		
計	230,000 円	備考	
通勤手当	700 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。