|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 退　職　証　明　書 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 次の者が以下の通り、退職していることを証明致します。 |
|  | 年　　月　　日 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 事業所名 |   |  |
|  |  |
|  | 住所 |   |  |
|  |  |
|  | 代表者 |   | ㊞ |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| 退 職 者 | 氏　　名 |   |
| 生年月日 |   |
| 性　　別 |   |
| 住　　所 |   |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 退職状況 | 在籍期間 | 年　　月　　日　〜　　　　　　年　　月　　日 |  |
| 退 職 日 | 年　　月　　日 |  |