

退職証明書

下記の者については、以下のとおり当社を退職したことを証明します。

記

氏名： _____

生年月日： 昭和・平成 年 月 日

住所： 〒

入社年月日： 昭和・平成・令和 年 月 日

退職年月日： 平成・令和 年 月 日

雇用保険： 加入 ・ 未加入 (該当を○囲み)

以上

令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名称

印

連絡先電話

ご担当者氏名