

退職証明書

1 氏 名 _____

2 住 所 _____

3 生 年 月 日 S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日

4 採用年月日 S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日

5 退職年月日 H _____ 年 _____ 月 _____ 日

6 健康保険証の記号・番号 _____

上記のとおり退職したことに相違ないことを証明します。

所 在 地 _____

電話番号 () _____

会社事業所名 _____ 会社印

代表者氏名 _____ 代表者印

久留米市長 殿

(指定機関)

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日