

退職証明書

1. 住 所 _____
2. 氏 名 _____
3. 生 年 月 日 _____
4. 退職年月日 _____
5. 健康保険証の
記号・番号 _____

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

洲本市長 様

所 在 地 _____

会社事業所名 _____

会社印

代表者氏名 _____

代表者
印

健康保険証の記号・番号は、会社に勤務されていた時のものを資格取得届または喪失届により記入して下さい。