

記号	番号
〇〇〇	〇〇〇

## 退職証明書 (新規認定者用)

1. 氏名・生年月日

氏名

共済 花子

生年月日

昭和

平成

令和

〇 年

〇 月

〇 日

2. 就職年月日

昭和

平成

令和

〇〇 年

〇〇 月

〇〇 日

3. 退職年月日

令和

〇〇 年

〇〇 月

〇〇 日

4. 雇用保険

(退職時まで)

加入

・未加入

5. 社会保険

(退職時まで)

加入

・未加入

上記の者について退職したことを証明します。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

証明者

所在地

□□市□□町□□番地

事業所名

(株) □□□□

代表者名

□□長 □□□□

電話番号

△△△△-△△-△△△△

印