

退職証明書

住 所	
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
雇 用 年 月 日	年 月 日
退 職 年 月 日	年 月 日
雇用保険加入状況	加 入 未 加 入

上記のとおり、当社を退職したことを証明します。

年 月 日

事業主住所

事業主名

代表者名

電話番号 () ー

印

記入例

[様式:資第42号]

退職証明書

住所	東京都千代田区内神田1-2-3
氏名	健保 花子
生年月日	昭和 42 年 9 月 19 日
雇用年月日	平成 17 年 4 月 1 日
退職年月日	平成 29 年 12 月 31 日
雇用保険加入状況	加入 未加入

上記のとおり、当社を退職したことを証明します。

平成 30 年 1 月 9 日

事業主住所 東京都新宿区西新宿3丁目19番2号

事業主名 基金商事株式会社

代表者名 基金 太郎

電話番号 (03) 1234 - 5678

印

◎雇用先事業主に漏れなく記入してもらう。