

# 退職証明書

住所\_\_\_\_\_

氏名\_\_\_\_\_様

貴方の退職について、以下の事項を証明します。

記

区分	証明事項		
雇用(採用)年月日	年月日より		
在職中の職(身分)			
退職年月日	年月日		
退職理由			
退職年中の給与支払総額			
社会保険適用の有無	有	無	
雇用保険への加入	加入	未加入	

以上

令和 年 月 日

会社住所

会社名

代表者氏名

(社印、代表者印を押印していないと証明になりません)