

年 月 日

退職証明書

\_\_\_\_\_殿

所在地

事業主氏名又は名称

代表者

以下の事由により、あなたが当社を退職したことを証明します。

① 使用期間（西暦）

\_\_\_\_\_年 月 日 から \_\_\_\_\_年 月 日 まで

[内訳]

使用期間 ※日付の新しいものから記載 (うち雇用保険の被保険者であった期間)	勤務地の住所 ※市区町村名
( _____年 月 日 ~ _____年 月 日 _____年 月 日 ~ _____年 月 日 )	
( _____年 月 日 ~ _____年 月 日 _____年 月 日 ~ _____年 月 日 )	
( _____年 月 日 ~ _____年 月 日 _____年 月 日 ~ _____年 月 日 )	

※行が不足する場合は適宜追加してください。

※補助金の交付申請のみに使用する場合は②以下の証明は不要

② 業務の種類

③ その事業における地位

④ 賃金

⑤ 退職の事由