

# 退職証明書

令和 年 月 日

石巻市長

殿

住 所

会 社 名

代表者氏名

代表印

下記の者が退職したことを証明します。

記

退 職 者 住 所

氏 名

生 年 月 日 年 月 日 生

職 種

採 用 年 月 日 年 月 日

退 職 年 月 日 年 月 日

雇用保険の有無 有 ・ 無