退　職　証　明　書

年　　月　　日

蟹江町長　殿

所　在　地

事業主氏名又は名称

代　表　者

　　下記の者が、当社を退職したことを証明します。

　１　退職者

　２　退職年月日（西暦）　　　　　　　年　　　月　　　　日

３ 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） |  |