

年 月 日

退職証明書

____様

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。

※移住支援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