様式第１別紙５（第６条関係）

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