

(別記様式5)

退職証明書

(退職者)住所

氏名

区	分	証 明 事 項	
雇 用 年 月 日		年 月 日	
退 職 年 月 日		年 月 日	
退 職 理 由			
雇 用 中 の 身 分			
退職した年の給与支払額			
社会保険適用の有無		有	無
雇用保険への加入		加入	未加入

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

佐 賀 県 知 事 様

(証明者)住所

会社名

印

代表者氏名

印

TEL