

退職（予定）証明書

年 月 日

甘楽町長 森平 仁志 あて

事業所所在地

名 称

代表者名

次の者は、 年 月 日をもって 退職した（退職予定である）
ことを証明いたします。

住 所	
氏 名	
生 年 月 日	
退 職 理 由	

※（注）会社にて全て記入してください。㊟は会社の代表印を押印してください。