

(県営住宅申込用)

退職証明書

住所 _____

氏名 _____

昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
生年月日
平成

上記のもの、 _____ 年 _____ 月 _____ 日をもって下記理由のとおり
退職したこと（退職予定であること）を証明します。

(理由) _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

事業所 住所（所在地）
氏名（商号）
代表者氏名 印

(注) 健康保険資格喪失届のコピー（健康保険組合、社会保険事務所から会社等に通知されたもの）を添付すること。（退職予定の場合は後日提出）