

別記様式第3号（第6条関係）

平成 年 月 日

中之条町長 様

給与等の支払者

所在地

名称

氏名

電話番号

印

## 退職証明書

下記の者の退職について次のとおり証明します。

記

1. 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

2. 採用日 年 月 日

3. 退職日 年 月 日

注意事項

法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。

記入担当者

部 署 名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_