

退職（資格喪失）証明書

令和 年 月 日

名古屋南公共職業安定所長 殿

| 被保険者番号 | 氏 名 | 退職(資格喪失)年月日 | 備 考 |
|--------|-----|-------------|-----|
| — — | | 平成・令和 年 月 日 | |

上記につきまして、相違ないことを証明します。

所 在 地
事業所名
代 表 者