支給番号

退　職　証　明　書

氏　　名	
住　　所	
雇用の形態	常用・臨時・パート・その他（　　）
雇用保険加入の有無	有・無　　職種
雇入年月日	平成　　年　　月　　日
退職年月日	平成　　年　　月　　日
離職理由	

上記のとおり相違ないことを証明する。

平成　　年　　月　　日

所在地

事業所　名　称

事業主名　　㊞

（電話　　）

公共職業安定所長　殿