

# 退職見込証明書

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

採用年月日          昭和・平成          年          月          日

退職見込年月日          平成          年          月          日

職名又は職務内容

上記のとおり、相違ないことを証明します。

平成          年          月          日

勤務先住所

\_\_\_\_\_  
勤 務 先

\_\_\_\_\_  
代表者氏名

\_\_\_\_\_  
⑩

柴 田 町 長    殿