

住宅名

※住宅名を必ずご記入ください

## 退職証明書

1 氏 名 \_\_\_\_\_

2 住 所 \_\_\_\_\_

3 生年月日 \_\_\_\_\_

4 採用年月日 \_\_\_\_\_

5 退職年月日 \_\_\_\_\_

6 健康保険証の記号・番号 \_\_\_\_\_

上記のとおり退職したことに相違ないことを証明します。

所 在 地 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

会社事業所名 \_\_\_\_\_ 会社印

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 代表者印

福岡県住宅供給公社理事長 殿

平成 年 月 日