

退職証明書

_____様

所在地
事業主氏名又は名称
代表者

以下の事由により、あなたが当社を退職したことを証明します。

① 使用期間（西暦）

_____年 月 日 から _____年 月 日 まで

[内訳]

使用期間 ※日付の新しいものから記載 (うち雇用保険の被保険者であった期間)	勤務地の住所 ※市区町村名
年 月 日 ～ 年 月 日 (年 月 日 ～ 年 月 日)	
年 月 日 ～ 年 月 日 (年 月 日 ～ 年 月 日)	
年 月 日 ～ 年 月 日 (年 月 日 ～ 年 月 日)	

※行が不足する場合は適宜追加してください。

※移住支援金の交付申請のみに使用する場合は②以下の証明は不要

② 業務の種類

③ その事業における地位

④ 賃金

⑤ 退職の事由