

年 月 日

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。

※移住支援金の支給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