

退職証明書（申立書）

退職者氏名	
事業所名	
退職年月日	平成 年 月 日
雇用保険被保険者 資格の有無	☐ 有 ☐ 無

印

平成 年 月 日

申立人(退職者)氏名

(印)

この様式が複数枚必要なときはこの用紙をコピーしてください。