

(県営住宅申込用)

退 職 証 明 書

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 年 月 日

上記のもの、 年 月 日をもって下記理由のとおり
退職したこと（退職予定であること）を証明します。

(理由) _____

年 月 日

事業所 住所（所在地）
 氏名（商 号）
 代表者氏名 印

(注) 健康保険資格喪失届のコピー（健康保険組合、社会保険事務所から会社等に通知されたもの）を添付すること。（退職予定の場合は後日提出）