

## 退職証明書

1. 住所

---

2. 氏名 電話 ( ) —

---

3. 生年月日

---

4. 退職年月日

---

5. 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。

平成 年 月 日

兵庫県住宅供給公社 理事長 様

所在地 電話 ( ) —

---

会社事業所名

---

会社印

代表者氏名

---

代表者印

※ 健康保険証の記号・番号は会社に勤務されていた時のものを資格取得届又は喪失届により記入してください。