

退職証明書

平成 年 月 日

大阪市長様

給与等の支払者

所在地

名称

氏名

⑩

下記の者の退職について次のとおり証明します。

記

1. 住所 _____

氏名 _____

2. 採用日 昭和・平成 年 月 日

3. 退職日 平成 年 月 日

注意事項

法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表者印を押印して下さい。