

退職予定証明書

令和 年 月 日

(宛先) 上越市長

所在地

会社名

代表者職氏名

署名又は記名押印

担当者
責任者

下記の者は、令和 年 月 日付けをもって当社を退職する予定であることを証明する。

記

- 氏名
- 生年月日
- 住所

※給与の支払者が個人の場合は、署名又は記名押印してください。法人の場合は、記名押印または担当者及び責任者の氏名等を記載（同一でも可）することで押印の省略（記名で可）ができます。

※記載された個人情報、公営住宅の管理に関する業務以外には使用しません。