

様式G

退職（見込）証明書

住 所

氏 名

生年月日

理 由

上記の者は平成 年 月 日付けで当社を退職した（退職する見込みである）ことを証明します。

平成 年 月 日

（雇用主）所在地
名 称
代表者
電 話

印