

## 退職証明書

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

退職年月日 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

使用期間 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 ~ \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

事業における地位 \_\_\_\_\_

業務の種類 \_\_\_\_\_

賃 金 \_\_\_\_\_

退職事由 \_\_\_\_\_

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

証 明 者

住 所 滋賀県大津市京町 4 - 1 - 1

代表者名 滋賀県知事

印