退 職 証 明 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　群馬県住宅供給公社　理事長　あて

　　　　　　　　　　　　　　事業所所在地

　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　代 表 者 名　　　　　　　　　　　　　㊞

次の者は、令和　　年　　月　　日退職したことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 退職理由 |  |

（注）会社にてすべて記入してください。㊞は、会社の代表者印を押印してください。