

退職証明書

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、 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。