

# 退職証明書兼雇用保険未加入証明書

在職していた者の氏名

生年月日          昭和          年          月          日生

住 所

上記の者について

入社日          平成          年          月          日

退職日          平成          年          月          日

在職中、雇用保険の加入の有無          無

以上のとおり証明します。

令和          年          月          日

所在地

事業所名

代表者名

⑩