

## 退職証明書

氏 名 琉大 琉美

生年月日 昭・平 ○○年○○月○○日

上記の者につき、下記のとおり証明します。

### 記

1. 退職年月日 平成○○年○○月○○日
2. 雇用保険 受給資格 有・無
3. 離職票 交付した・交付していない

雇用保険受給中は、扶養親族として認定できません。(日額3,612円以上の場合)雇用保険の受給が開始したら、届け出てください。

平成○○年○○月○○日

所 在 ○○市○○ ○-○ △△ビル

事業所名 (株)○○物産

代表者氏名 ○○ ○○

印

印

お勤め先から証明を受けること。