

学生番号	申請者氏名
------	-------

令和 年 月 日

退職及び退職金支給証明書

事業所代表 殿

就業者	氏名（自署）
	住 所

このたび、熊本大学に在学中（入学予定）の、（続柄） _____（氏名） _____
が、免除申請に必要なため、私（就業者）に関わる下記事項について証明願います。

記

上記の者は、 年 月 日付けで当事業所を退職したことを証明します。
なお、退職金については下記のとおりであることを証明します。

（ 支給予定・支給した・支給しなかった ）

退職金 _____ 円

支給（予定）日 _____ 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

事業所名

代表者名 _____ 印

所在地

電 話 （ ） ー

※お願い：修正をする場合はお手数ですが二重線に訂正印を押印の上、ご記入をお願いします。（修正液等は使用しないでください。）