

退職予定証明書

年 月 日

大泉町長 様

事業所所在地

名 称

代 表 者

⑩

次の者は、 年 月 日退職する予定であることを証明します。

住 所	
氏 名	
生年月日	年 月 日
退職理由	

退職後は速やかに退職証明書を提出することを確約します。

____年__月__日

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

続 柄 _____