

退職証明書

芦別市長 様

令和 年 月 日

所在地 _____

事業所 名称 _____

代表者 _____ (印)

電話番号 _____

(担当者 _____)

次の者は、新型コロナウイルス感染症の影響により、当事業所を退職したことを証明します。

記

退職者の 氏 名	
退職者の 生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日
退職者の 住 所	
退 職 日	令和 年 月 日
退職理由	

※ 定年退職、自主退職及び懲戒解雇等の新型コロナウイルス感染症の影響によらない退職の場合は、記入不要です。