

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 平成 年 月 日生

住 所

上記の者について

入社日 令和 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