退職証明書

　 年 月 日

長野原町長　萩原 睦男　　様

事業所　所在地

名称

代表者名　 印

電話番号

以下の者は、　　 年 月 日退職したことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 退職理由 |  |