

(日本郵政共済組合)

## 退職証明書

令和 年 月 日

日本郵政共済組合 御中

〒

(所在地)

(会社名)

(代表者名)

印

(電話番号)

—

—

次の者が退職したことを証明いたします。

退職者氏名		
生年月日	(和暦)	年 月 日生
退職年月日	(和暦)	年 月 日
社会保険	健康保険	(加入・未加入)
	雇用保険	(加入・未加入)
備考	(採用年月日(和暦) : 年 月 日)	