

別記様式第2号

離職証明書

ふりがな			
氏名			
生年月日	年 月 日		
住所	綾町大字		
離職日	令和 年 月 日		
雇用期間	年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規（パート等） <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
離職前3か月間の勤務日数及び給与額	令和 年 月	日勤務	円
	令和 年 月	日勤務	円
	令和 年 月	日勤務	円

※離職前3か月間の勤務日数につきましては、必ず記載してください。

※給与額は所得控除が差し引かれる前の総支給額を記載してください。

綾町長 様

上記の者が当事業所を離職したことを証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地
事業所名称
代表者氏名
連絡先