

退職証明書(国民年金保険料免除申請用)

対象者氏名 :

生年月日 : 平成 年 月 日

住所 :

上記の者につき、

令和 年 月 日にて当社を退職したことを証明する。

なお、上記の者について、

※上記事項のうち、必ずどちらかを選択してください。

令和 年 月 日

事業所の所在地

事業所名

代表者氏名

㊞