

退職証明書

住所

氏名

勤務先住所

名称

退職年月日 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

足利市長 宛て

勤務先住所

名称

代表者
印

※ 上記内容に誤りがあった場合は、公営住宅法第32条第1項、足利市営住宅条例第48条第2項により、住宅を明け渡さなければなりません。

住宅担当記入欄					
保険の種類	1 社保	被保険の種類	1 社保	保険証番号等	保険者氏名
	2 国保		2 国保		