***記載例***

退　職　証　明　願

　　令和 ***１***年 ***１２***月 ***１０***日

***(株)■■■■***  　　様

（願出人）住　所　***●●県　●●市　▲▲▲▲***

　　　氏　名 　***共済　一郎 　　　　印***

（生年月日　 ***昭和５８***年***１２***月 ***１***日）

　下記のことについて、(　***父***　) ***共済　太朗*** の勤務先である福岡市役所（福岡市職員共済組合）に提出する必要がありますので、証明願います。

記

１．退職年月日　　　　令和 ***１***年 ***１１***月***３０***日

勤務先に記入してもらう欄

２．雇用保険適用の有無　　　　有　・　無 （いずれかに〇をつける）

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和　***1***年 ***12***月 ***10***日

証明者（職・氏名）  ***(株)■■■■ ▲▲▲▲　　 印***

|  |
| --- |
| （本書の利用目的）  被扶養者の認定を行う際に、被扶養者の要件を満たしているかどうか確認するため  被扶養者申告書の添付書類として利用します。 |