

(様式第2号)

退職証明書

令和 年 月 日

(あて先)  
埼玉県知事

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

退職理由 \_\_\_\_\_

上記の者は、 年 月 日付けで退職したことを証明します。

証明者 住所 \_\_\_\_\_

名称 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_