Form 5
様式5

退職に関する証明書

提出先　埼玉大学

出願者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

退職者氏名	
住所	
職名	
職務内容	
勤務形態	常勤　・　その他（　　）
退職年月日	年　　月　　日
退職金	□　支給した　金額＿＿＿＿＿＿円 支給年月日　　年　　月　　日
	□　支給予定　金額＿＿＿＿＿＿円 支給年月日　　年　　月　　日
	□　支給しない

□印は該当事項にチェックしてください。

上記のとおり証明します。

年　　月　　日

所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞