

退職手当を受けていないことの証明書

退職当時の 官公署名		職名	
氏名			
在職期間	年 月 日 から		年 月 日 まで
再就職市町村名			
同上就職年月日			
備考			
<p>上記のとおり再就職し青森県市町村職員退職手当組合退職手当 条例第7条第5項の規定により在職期間が通算されるので当該在 職期間に係る退職手当を受けていないことを証明願います。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名 印</p>			
<p>上記のとおり相違ないことを証明する。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">証明者職氏名 印</p>			

注 履歴書添付のこと。