

※ この証明書は被扶養者の退職した勤務先で証明してもらう書類です。

| 常務理事 | 事務長 | 係 |
|------|-----|---|
| | | |

退職証明書

退職者氏名 富士 由美子 生 年 月 日 昭和 46 年 1 月 26 日
住 所 八潮大字新町36
電 話 0262-23-4567

上記のものについて下記のとおり証明します。

記

証明事項 (必要事項記入 ・ 不必要事項抹消)

1. 入社年月日 昭和 平成 令和 25 年 10 月 1 日
2. 退社年月日 平成 令和 3 年 4 月 15 日
3. 本年1月から退職までの給与・賞与の総支給額 (総額) 2,356,789 円
4. 退職時に雇用保険の離職票を発行しているか。 発行している ・ 発行していない
5. 退職後企業年金等の支給予定の有無

有 令和 年 月 日まで (円)

無

以上

令和 3 年 4 月 15 日

事業所 所在地 東京都中央区晴海1-8-10

名 称 (株)サンユウファイナンス

事業主 代表 三田 智

(印)

フジパングループ健康保険組合 理事長 殿

「雇用保険に関する確認書」及びそれに付随する書類を必ず添付してください。