

実務経験証明書・従事日数内訳証明書

発行依頼書（退職者用）

提出日（西暦）： 年 月 日

今回、 _____ に伴い以下の証明書の発行をお願いします。	
事業所名：	職種：
氏名：	氏名（かな）：
〒 現住所：	
電話番号：	生年月日（和暦） 年 月 日
<input type="checkbox"/> 実務経験証明書 _____ 通	入社日（西暦） 年 月 日
<input type="checkbox"/> 従事日数内訳証明書 _____ 通	
<input type="checkbox"/> （ _____ ） _____ 通	
証明日（西暦） _____ 年 _____ 月 _____ 日 までの（ 確定 ・ 見込 ）証明書	
発行手数料： 1,100 円/1 通 ※発行枚数分の手数料が必要です。 振込先：きらぼし銀行 成瀬支店 特定非営利活動法人 結の実 理事 小林輝彦 普通 0456863 ※ 必ず依頼者名で、振り込んで下さい。振込手数料は依頼人負担となります。	
発行には、依頼書を提出し、発行手数料の入金確認後、2 週間程度をいただきます。 期限に間に合わない場合でも、当法人は一切の責任を負えません。 ※ 上記に了承される場合は、下記にチェックをして下さい。 了承をいただけない場合は、発行をいたしかねます。 <input type="checkbox"/> <u>了承しました。</u>	