

証明書交付願

令和 年 月 日

総務企画人事部総務事務センター室長 様

職員コード.....

氏 名.....

生年月日 昭和・平成 年 月 日

証明事項	<input type="checkbox"/> 在職証明 <input type="checkbox"/> 在職期間証明 <input type="checkbox"/> 退職証明 <input type="checkbox"/> 履歴証明 <input type="checkbox"/>	必要通数	_____ 通
住 所	〒.....	電話番号	()
所 属 (退職時)		退 職 年月日	昭和 平成 令和 年 月 日
使用目的	<input type="checkbox"/> 修学資金返済免除 <input type="checkbox"/> 扶養控除 <input type="checkbox"/> 住宅入居 <input type="checkbox"/> 住宅購入 <input type="checkbox"/> 再就職	<input type="checkbox"/> 年金裁定請求 <input type="checkbox"/> 国民健康保険・国民年金加入申請 <input type="checkbox"/> 雇用保険申請 <input type="checkbox"/> 査証申請 <input type="checkbox"/> その他 ()	
提 出 先	名 称..... 所在地.....		
発行番号	川崎市証明 総人第 号 令和 年 月 日発行	担当者	受渡方法 <input type="checkbox"/> 本人受取 <input type="checkbox"/> 自宅送付 <input type="checkbox"/> 職場送付

※太枠内は発行者記入欄