

## 退職証明書

福岡県教育文化奨学財団理事長 殿

氏名

---

上記の者は、平成 年 月 日付けで当社を退職したことを

証明します。

平成 年 月 日

給与の支払者

事業者名

---

社印又は

事業主名

---

代表者印

