

年 月 日

(宛先) 福岡市長

住所 福岡市営 住宅 棟 号

本人 氏名

名義人 氏名

退職について、次のとおり申告します。

退職証明書

_____ (雇用保険 / 有 無) は、

年 月 日で退職した(する)ことを証明します。

年 月 日

(給与支払者) 所在地

名称

代表者

印

(備考)

- 1 この証明書は、福岡市営住宅条例施行規則第 18 条に基づき家賃の減免申請をする際、世帯員に給与所得がある場合に家賃減免申請書に添付され、福岡市に提出されるものです。
- 2 この証明書には、代表者印を必ず押印してください。
証明書枠内の訂正は、代表者印で訂正印を押印してください。
- 3 雇用保険の有無について、○で囲んでください。

問い合わせ先

福岡市住宅供給公社 業務課

電話 092-271-2562

FAX 092-291-7540

退職証明書の様式は、福岡市住宅供給公社ホームページからもダウンロードできます。

福岡市住宅供給公社HP

<http://www.nicity.or.jp/>

福岡市住宅

検索

