

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)

- 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。
- 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。
- 雇用保険の有無について、○で囲んでください。

提出先及び問い合わせ先  
福岡市住宅供給公社 業務課  
電話 092-271-2562