各種証明書等発行依頼書

社会福祉法人 　利生会

理事長　細川美津子　様

年 月 日

住 所

氏 名

　　　　（旧姓　　　　　）

(生年月日 年 月 日)

下記の証明書等の発行を依頼致しますので、必要書類を同封の上申込いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 在籍期間 | 年 月 日〜 年 月 日（退職日） |
| 退職時の所属部署名 |  |
| 職 種 |  |
| 証明書の種類(該当箇所に〇) | **•**実務経験(見込)証明書 ・給与証明書 •就労(在職)証明書**•**源泉徴収票( 年分)•その他( )**※指定用紙が有る場合は添付してください。** |
| 証明書の用途 |  |
| 提 出 先 |  |
| 書類提出締切日 | 年 月 日 |
| 受取方法(該当箇所に〇) | ・窓口受取　・郵送（**返信用封筒に、郵送先住所、氏名を明記の上切手を貼付してください**） |
| 受取希望日 | 年 月 日 |
| 備 考 | 速達・書留郵便等を希望される場合はその旨を返信用封筒にご記入の上相当分の 追加金額の切手の貼付をお願いいたします。 |

事務局記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受 付 日 | 年 月 日 | 備考 |
|  |
| 発 行 日 | 年 月 日 |

＊依頼書受領より2週間以降の発送となります。

＊保管期限経過により、 証明書の発行ができない場合があります。

社会福祉法人　利生会