

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しいたします。

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○)	・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○)	・窓口受取 ・郵送 (<u>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</u>)
受取希望日	年 月 日
備 考	<u>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。</u>

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。