

証明書発行依頼書

申請日：20 年 月 日

発行先法人名			
依頼者名			
現住所			
連絡先			
生年月日			
手数料振込予定日	20	年	月 日 () 予定

下記の証明書の発行をお願いいたします。

<input checked="" type="checkbox"/>	項目	金額	必要枚数
<input type="checkbox"/>	退職証明書	1, 800円 (税別)	通
<input type="checkbox"/>	離職票	1, 800円 (税別)	通
<input type="checkbox"/>	源泉徴収票	1, 800円 (税別)	通
<input type="checkbox"/>	健保脱退証明	1, 800円 (税別)	通
<input type="checkbox"/>	実務経験証明	2, 000円 (税別)	通
<input type="checkbox"/>	給与支払証明書	2, 000円 (税別)	通
<input type="checkbox"/>	従事日数内訳証明書	2, 000円 (税別)	通
<input type="checkbox"/>	在籍証明書	2, 000円 (税別)	通
<input type="checkbox"/>	就労証明書	2, 000円 (税別)	通
<input type="checkbox"/>	傷病手当金支給申請書	2, 000円 (税別)	通
<input type="checkbox"/>	その他証明書	2, 000円 (税別)	通

※必要な項目に☑を入れてください。

振込先口座

鹿児島銀行 本店 普通預金 3046262 カイゴノモリ (カ

※申込みは郵送または持込みにてお願いいたします。記入に不備がある場合は発行できませんので、
十分ご確認ください。ご入金の確認後、原則7日後に証明書を返送いたします。

以下に記入する必要はありません (事務処理)

受付日		発行日	
-----	--	-----	--

承認			