

# 離職票・退職票発行証明

年 月 日

九州電力健康保険組合 理事長 殿

使用目的	健康保険被扶養者認定申請
必要部数	1 部

申請者住所

申請者氏名

印

下記事項について証明願います。

退職年月日	退職理由	離職票発行(公務員以外)	退職票発行(公務員)
年 月 日		有 ・ 無	有 ・ 無
証第 号			
上記のとおり相違ないことを証明します。			
(証明者)			
年 月 日			
印			