

# 離職票・退職票発行証明

平成 29 年 4 月 5 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 福岡市□□区××2丁目42

申請者氏名 健保 花子 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)
平成 29 年 3 月 31 日	自己都合のため	有 ・ 無	有 ・ 無

証第 12 号

平成 29 年 4 月 7 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

(証明者) 福岡市○○区△△3丁目1-2  
◇◇◇◇株式会社  
代表取締役 保険 太郎

印