

退職証明書

平成 年 月 日

公益社団法人 日本鉄筋継手協会 殿

事業所名

所在地 [〒]

代表者名 印

T E L

F A X

下記の者は、当社を退職したことを証明します。

ふりがな				年 月 日生
氏名				
資格名称				
技量適格性 証明書	種	号	有効期限日	年 月 日
退職年月日	平成 年 月 日 退職			
備考				