

証明書発行依頼書

氏名(フルネーム)	※在職時と名字が異なる場合 (姓:)		
メールアドレス		生年月日	年 月 日
現住所	〒		
連絡先電話番号		最終勤務部署	
在籍期間	契約開始日 年 月 日～ 年 月 日		
発行を依頼する 証明書の種類	☐ 在職証明書 ☐ 源泉徴収票 ☐ 資格喪失証明書 ☐ 実務経験証明 ☐ その他()		
証明書使用目的		証明書提出先	
提出予定日		手数料振込予定日	
必要部数		部	

※発行する証明書が指定様式の場合は「添付」してください。

【手数料一覧】 (税込)

	初回	再発行
在職証明書	無料(退職時)	1通、1,100円
源泉徴収票		
資格喪失証明書		
実務経験証明	1通、1,650円	1通、2,200円
その他	1通、2,200円	

【振込先】

広島銀行 福山営業本部 普通 3259928
医療法人社団ひがしの会 ケアワークスえんじゅ 理事長 遠藤 忠雄