（その他－様式1）

| 印 | 事務局長 | 給与・労務担当 |
|---|---|---|
| | | |

# 証　明　書　発　行　願

社会福祉法人京都市右京区社会福祉協議会

事務局長　様

下記のとおり発行されるよう、お願い申し上げます。

記

① 申請日　　年　　月　　日

② 証明書の種類・使用目的・提出先・枚数

| ○印 | 種類 | 使用目的・提出先・枚数 |
|---|---|---|
| | **実務経験証明書** | |
| | **在職証明書** | |
| | **就労証明書** | |
| | **給与証明書**<br>（　　年　月～　　年　月分） | |
| | **源泉徴収票**（　　年分） | |
| | **その他**（　　） | |

③ 書類提出期限　　年　　月　　日

（所属）

※退職時の所属・職名・氏名を記入してください。　（職名）

（氏名）　　印

---

**書類受取方法　⇒　（　来所受取　・　郵送　）**

**書類送付先**

郵便番号

住所

日中連絡のつく電話番号