퇴직 증명서

성 명	
생년월일	
전화번호	
주 소	

사업자명 (사업자등록번호)		대표자명	
사업장규모 (재직자수)		전화번호	
사업장 주소			
취업직종			
채용형태	아르바이트		
재직일자		퇴직일자	
용도	기관 제출		

위 사항을 확인합니다.

2026년 월 일

회사명 (인)