

# 各種証明願

令和〇年〇月〇日

大阪市長様

局部担当名及び事業所

記載不要です

職員番号

記載不要です

氏名

大阪 太郎

勤務先電話番号

記載不要です

連絡先(電話番号)

090-0123-4567

【※退職者は退職時の所属名・職員番号を記入し、以下も記入ください】

生年月日

昭和・平成〇年〇月〇日

退職年月日

記載不要です

次のとおり証明書の発行をお願いします。

1 希望証明書 希望する「証明の種類」欄の□にチェックし、「証明内容等」欄に証明書発行に必要な事項を記載してください。

| 証明の種類                                                                | 証明内容等(以下必要事項を必ず記載願います。)                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 源泉徴収票                                       | ① 平成・令和 年分 ② 通数 各 通                                                                                                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> 在職証明等<br>保育所入所手続き等に<br>係る勤務証明を含む | ① 証明書名称<br>就労証明書<br>② 証明内容(事項・項目)等<br>就労期間、就労実績 等<br>③ 通数 1 通 ④ 指定様式の有無 有 ・ 無                                                 |
| <input type="checkbox"/> 職歴や実務経験に関する証明                               | ① 証明書名称<br>② 証明内容(事項・項目)等<br>③ 通数 通 ④ 指定様式の有無 有 ・ 無<br>※ 証明に必要な項目(職歴、実務内容等)を、指定様式の写し等に記載し同封してください。                            |
| <input type="checkbox"/> 給与の支払いに関する証明                                | ① 証明書名称<br>② 証明内容(事項・項目)等<br>③ 通数 通 ④ 指定様式の有無 有 ・ 無                                                                           |
| <input type="checkbox"/> その他の証明                                      | ① 証明書名称<br>② 証明内容(事項・項目)等<br>③ 通数 通 ④ 指定様式の有無 有 ・ 無                                                                           |
| 注意事項                                                                 | ※ 記入例や資格コード・手引き等がある場合は、必ず同封してください。<br>※ 休業損害証明は別様式「休業損害証明書発行願」を提出してください。<br>※ 個人型確定拠出年金に係る証明は別様式「各種証明願(個人型確定拠出年金用)」を提出してください。 |

2 提出先(必須) ○○保育所

3 連絡事項(必要に応じて記入)

4 送付先 ※退職者・休職者のみ記入してください。

必ず記載してください

〒 530 - 8201 大阪市北区中之島1-3-20

総務事務センター受付印