

学籍番号

退職金支払証明書

Certification of Severance Pay

年 月 日

(退職者)

氏名 _____

申請者との続柄 _____

鹿児島大学に在学中の（申請者）_____の授業料免除申請に際し、標記の証明書が必要ですので、下記事項を証明願います。

記

支払年月	年 月	支払金額	円
勤続年数	年	課税退職所得金額	円

上記のとおり支払ったことを証明します。

年 月 日

住所（所在地） _____

会社名（証明者） _____

印

電話番号 _____