

実務者経験証明書発行依頼書（退職者用）

当社を退職された方はこちらの書式をご利用ください

本人記入欄を漏れなく記入していただき、必要書類を同封の上、株式会社Reaf宛 に郵送して下さい。

依頼された証明書の発行は、書類が到着し、発行手数料の入金確認が出来ましたら2週間以内に発行いたします。

◎本人記入欄

記入日 年 月 日

○証明対象者

|      |   |    |  |
|------|---|----|--|
| 社員番号 |   | 氏名 |  |
| 現住所  | 〒 |    |  |
| 電話番号 |   |    |  |

○発行依頼内容

|        |                                  |
|--------|----------------------------------|
| 在職証明期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日                    |
| 発行理由   | <input type="checkbox"/> 試験受験のため |
|        | <input type="checkbox"/> 研修受講のため |
|        | <input type="checkbox"/> その他（ ）  |

○必要書類・発行手数料お振込み確認

|                 | 証明書類   | 発行手数料（税込み） |
|-----------------|--|------------|
| 必要書類確認          | <input type="checkbox"/> 実務経験証明書                       | 1回 1,650円  |
|                 | <input type="checkbox"/> 従事日数内訳証明書                     | 1回 1,650円  |
|                 | <input type="checkbox"/> 実務経験証明書<br>介護福祉士試験の受験様式以外の証明書 | 1回 1,650円  |
|                 | 合計金額   | _____円     |
| 発行手数料<br>お振込み確認 | <input type="checkbox"/> 発行手数料お振り込み日 年 月 日             |            |

- ・実務経験証明書発行依頼書がないと発行できません。
- ・実務経験証明書発行依頼書は漏れなく記入してください。記入漏れがあると発行できない場合があります。
- ・お申込み、お受け渡しは郵送のみの取り扱いとなります。必ず宛先明記、切手添付をした返信用封筒を同梱してください。
- ・ご依頼書類は、必要書類を確認し、発行手数料のお振込みをした後に郵送してください。
- ・証明書の即日発行はいたしません。締め切り期日直前のご依頼ですと証明書の発行が間に合わない場合がございます。万が一必要期限に間に合わない場合、当法人は責任を負いません。

<依頼先住所>

〒262-0033  
千葉県千葉市花見川区幕張本郷2丁目8-9-201  
株式会社Reaf 総務宛  
TEL:043-307-1755（平日9:00から18:00）

<振込先口座>

銀行： 千葉銀行  
支店： 津田沼支店  
支店番号： 016  
口座科目： 普通  
口座番号： 3984414  
口座名義： 株式会社 Reaf  
口座カナ： (カ)リーフ

※振込手数料はご負担ください。

※振り込み名義人は依頼者のフルネームでお願い致します。

※一度振り込まれた発行手数料は返金致しません。