

各種証明書発行申請書

医療法人社団 同樹会 理事長 殿

依頼日 年 月 日

申請者	所属部	部	病棟・科・課・室
	職員番号	氏名	⑩

下記の書類の発行（再発行）をお願いします。

*依頼欄の□に☑をお願いいたします。

依頼	書類名	必要部数
<input type="checkbox"/>	在職証明書・在籍証明書・勤務証明書	部
<input type="checkbox"/>	退職（予定）証明書	部
<input type="checkbox"/>	給与証明書	部
<input type="checkbox"/>	他会社への給与予定証明書	部
<input type="checkbox"/>	西暦 年分の給与所得の源泉徴収票	部
<input type="checkbox"/>	年金加入証明書(自治体様式)	部
<input type="checkbox"/>	健康保険資格（取得・喪失）証明書	部
<input type="checkbox"/>	幼稚園・保育園への所得申告書	部
<input type="checkbox"/>	資格試験に必要な実務経験証明書	部
<input type="checkbox"/>	休業証明書	部
<input type="checkbox"/>	高額医療費支給申請書	部
<input type="checkbox"/>	限度額申請証明書	部
<input type="checkbox"/>	その他（ 証明書の名称を記載 ）	部

必要理由（簡条書きでできるだけ詳細に記載してください）

--

1.証明書の発行は3日～4日かかることがありますので早めに申請してください。
2.決まった様式をお持ちの場合は、必要事項を記入の上申請してください。

総務課	課長	作成者	受付者