退 所 証 明 書

住　　所

氏　　名

生年月日　　　　　年　　　月　　　日

上記の者は、令和　　年　　月　　日に退所したことを証明します。

　　令和　　　年　　　月　　　日

施設所在地

施設名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号