

해 축 증 명 서

1. 해축자

성명	_____	주민등록번호	_____
주소	_____		

2. 위촉 및 해축 내용

업무(직종)	_____	소속	_____
위촉일	20____년 ____월 ____일	해축일	20____년 ____월 ____일
위촉기간	_____	해축사유	_____
최종소득지급일	20____년 ____월 ____일		
추가지급예정	☐ 없음 ☐ 있음 (잔여수수료 등)		
용도	_____	제출처	_____

위 사람은 당사와 위촉계약을 맺고 위 기간 동안 업무를 수행하였으며, 20____년 ____월 ____일자로 해축되었음을 증명합니다.

20____년 ____월 ____일

상호	_____	사업자등록번호	_____
대표자	_____	연락처	_____
주소	_____		

위 회사 대표자 : _____ (직인)