**退 休 证 明**

兹证明 (女士)是我单位退休职工，身份

单位联系电话：

单位办公地址：
本证明仅用于证明我单位退休职工，不作为我单位对该职工任何形势的担保文件。

 单位（公章）

 日 期： 年 月 日