

退 職 届

(会社名) _____

(代表者名) _____ 殿

私は、この度下記の理由により退職致したく、お届け致します。

退職年月日		年 月 日
退職理由		
退職後の連絡先	住所	
	電話番号	
離職票の交付		要 ・ 不要
健康保険の任意継続		要 ・ 不要

なお、以下の書類等につきましては退職日までに返還致します。

- 健康保険証
- 身分証明書
- 貸与被服
-
-

平成 年 月 日

現住所.....

氏 名.....印