退 職 届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 生年月日 |  |
| 住　 所 | 〒 |
| 退 職 日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 退職理由 | １．自己都合　　２．会社都合　　３．その他 |
| 詳　細 |  |
| 任意継続医療について | １．任意継続希望　　２．不要 |
| 離 職 票 | １．必要　　　　２．不要（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 退職後の連絡先 | 〒 |
| ※離職票に記載しますので、郵便を受け取ることのできる住所を記載してください。現住所と変わらない場合は、記載不要です。 |

以上のとおり退職いたしたく、届出いたします。

　平成　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| 会社確認欄 |
| 入　社　日 |  平成　　年　　月　　日 |
| 社会保険手続 | 健康保険(平成　　年　　月　　日)雇用保険(平成　　年　　月　　日)厚生年金保険(平成　　年　　月　　日) |
| 退職証明書の交付 |  有（平成　　年　　月　　日）　・　無 |
| 源　泉　徴　収　票 |  平成　　年　　月　　日 |
| 住　民　税 |  現年度（　特別徴収　→　一括徴収　／　普通徴収　） |
|  平成　　年　　月　　日「異動届」提出　／　提出不要 |