退職手続確認書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 退職年月日 | 　年　　　　月　　　　日 |
| 退職後の連絡先 | 〒 TEL 　　　(　　　) |
| 退職理由 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 健康保険証の返却方法 | 　　最終出勤日に返却　　・　　退職日に郵送 |
| 社会保険手続 | ①離職票 | 　必要　　・　　不要 |
| ②任意継続被保険者取得 | 　必要　　・　　不要 |
| 住民税現在の未徴収額　　　　　　　　　　　円　　（　　月～　　月分） | 希望する処理に○を付けてください。①一括徴収　　②普通徴収　　③新しい勤務先にて徴収 |
| ③の場合、新勤務先の名称と住所名称：〒　　　　　　　　　　　　　　　TEL 　　　(　　　) |
| 添付資料 | チェックのついた書類に住所・氏名を記入、捺印して提出してください。（　　　　　）退職所得の受給に関する申告書（　　　　　）（　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 総務 |  | 退職者 |
|  |  |  |