退　　職　　届

(会社名)

(代表者名)　　　　　　　　　　　　　様

　　私はこの度、下記の理由により退職いたしたく、ここにお届けします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　 年　　 月　　 日

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名　 　　　　　　　　　　 　　㊞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 | 総務課 | 社員番号 |  | 氏名 |  |
| 退職年月日 | 令和　　　年　　　月 　　日 | | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 退職理由 |  | | | | |
| 退職後の  連絡先 | 〒    電話番号（　　　　　　　　　　） | | | | |

なお以下の書類等については退職日の前日までに返還いたします。

　□　健康保険証

□

□

□

□