

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

## 退職届

会社名 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_ 様

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

このたび下記の理由により、\_\_\_\_月\_\_\_\_日をもって退職させていただきたく、お届けします。

### 退職理由

---

---

---

---

---

- 離職票は 必要・不要です。  
 健康保険任意継続は する・しない予定です。  
 退職後の連絡先は下記の通りです。

住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

なお、社員証・健康保険証・制服等は退職日の前日までに返還します。

以上