

退職者連絡票

記入日: 令和 年 月 日

所属部署名		社員番号	
氏名			
退職年月日	令和 年 月 日	最終出勤日	令和 年 月 日
●退職後連絡先			
住所	〒 -		
電話番号	()		
E-Mail	@		
●翌年1月1日住所(未定の場合は現住所を記入してください)			
住所	〒 -		
●住民税一括徴収の希望の有無		有・無	
●転職先(決まっている方のみご記入ください)			
企業名			
電話番号			
●健康保険証			
返却年月日	令和 年 月 日 (予定)		
●退職後の健康保険			
・任意継続 ・国民健康保険 ・転職先の健康保険 ・家族の扶養に入る			
●離職票の要否			
要・否(転職先が決まっている場合は離職票は不要です)			

担当者記入欄

健康保険証	社保手続き	離職票発行	雇保手続き	源泉発行	証明書	住民税
返却有・無						