令和　　　　年　　　　月　　　　日

退職届

会社名

代表者名　　　　　　　　　　　　様

氏名　　　　　　　　　　　　㊞

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