休　　職　　願

　殿

令和　　年　　月　　日

所属　営業課　　氏名　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 期　　間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで（計　　　日間） |
| 理　　由 | （治療機関）　　病院　　　　　　　　　　　　　　（1234）5678 |
| 添付書類 | 診断書1通 |
| 備考 |  |