

# 退職届

私は、このたび下記の理由により退職いたしたくお届けします。

令和 年 月 日

所 属		役 職 名		氏 名		印
退職年月日 令和 年 月 日(限り)				生年月日 年 月 日生		
退職事由(具体的に)						
退職後の住所 〒 - - TEL. - -						

保険手続	① 離職票 必要 ・ 不要
	② 任意継続取得手続方法の説明 必要 ・ 不要

なお、健康保険証は、必ず返還してください。

源泉徴収票	希望する処理に○を付けて下さい。 必要 ( 枚) ・ 不必要
社会保険資格証明書	希望する処理に○を付けて下さい。 必要 ・ 不必要
住民税	希望する処理に○を付けて下さい。 一括徴収 ・ 普通徴収

## ※会社記入事項

確 認 項 目	年 月 日	確 認 項 目	年 月 日
<input type="checkbox"/> 給与所得源泉徴収票の交付	. .	<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証の回収	. .
<input type="checkbox"/> 住民税の手続き	. .	<input type="checkbox"/> 健保・年金資格喪失届の提出	. .
<input type="checkbox"/> マイナンバーの破棄	. .	<input type="checkbox"/> 雇用保険資格喪失届の提出	. .
<input type="checkbox"/>	. .	<input type="checkbox"/> 雇用保険離職証明書の交付	. .
<input type="checkbox"/>	. .	<input type="checkbox"/> 社会保険資格証明書交付	. .
入社	年 月 日	勤続	年 月