

退職届

_____ 御中

年 月 日

所属

氏名

印

私は、下記により _____年 ____月 ____日付で退職いたしたく届出いたします。

記

なお以下の書類等については退職日の前日までに返還いたします。

健康保険証

(退職後の連絡先)

住所：

電話番号：