**退 職 願**

**令和　　年　　月　　日**

**株式会社〇**

**代表取締役 〇 〇 殿**

**私は、このたび一身上の都合により、令和〇年〇月〇日をもって貴社を退職いたしたく、ここにお願い申し上げます。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **所属部署** | **：** |  |
| **氏名** | **：** |  |
| **社員番号** | **：** |  |
| **退職希望日** | **：** | **令和　　年　　月　　日** |
| **最終出勤日** | **：** | **令和　　年　　月　　日** |
| **退職理由** | **：** |  |
| **退職後の住所** | **：** |  |
| **電話** | **：** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **健康保険証の返却方法** | **：** | **□ 最終出勤日に直接返却　□ 退職日に郵送** |
| **離職票の発行** | **：** | **□ 必要　□ 不要** |
| **健康保険任意継続**  **被保険者資格取得** | **：** | **□ 希望する　□ 希望しない** |
| **住民税の徴収方法** | **：** | **□ 一括徴収　□ 普通徴収　□ 新勤務先にて徴収** |
| **添付書類** | **：** | **□ 健康保険証　□ 社員証**  **□ 貸与物回収リスト（PC、制服等）**  **□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **承認年月日** | **：** | **令和　　年　　月　　日** |
| **手続完了年月日** | **：** | **令和　　年　　月　　日** |

**以上、ご査収のほどお願い申し上げます。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **署名** | **：** |  |