

退職届

年 月 日

様

私は、このたび下記の理由により
退職したく、お届けいたします。

氏 名	①
退職年月日	令和 年 月 日
退職事由	
退職後住所 (離職票送り先)	〒 TEL

退職後の医療保険		
国民健康保険	家族の扶養となる	任意継続
脱退連絡票にて市町村役場で 手続き	60歳未満→130万未満の年収 60歳以上→180万未満の年収	退職日の翌日より20日以内に 手続き
必要とする証明書等 ※希望するものに○を付けて下さい		
離職票 ・ 源泉徴収票 ・ 脱退連絡票 ・ 任意継続申請書		