

# 退職届

パーソナルアシスタント町田 殿

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。

平成 年 月 日

氏名	⑨						
退職年月日	年	月	日(限り)	生年月日	年	月	日
退職事由(具体的に)							
退職後の住所 〒 - TEL( ) -							

なお、定期乗車券は退職日の前日までに返還いたします。

健康保険証は退職日の翌日までに返還いたします。

## \*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"/>	・ ・			
<input type="checkbox"/> 定期乗車券の回収	・ ・	<input type="checkbox"/>	・ ・			
<input type="checkbox"/> 退職届の回収	・ ・	<input type="checkbox"/>	・ ・			
<input type="checkbox"/> 団体生命保険契約書変更	・ ・	<input type="checkbox"/>	・ ・			
<input type="checkbox"/> 貸付金の精算	・ ・	<input type="checkbox"/>	・ ・			
<input type="checkbox"/> 労働者名簿の記入	・ ・	<input type="checkbox"/>	・ ・			
<input type="checkbox"/> 社労士への連絡	・ ・	<input type="checkbox"/>	・ ・			
<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証の回収	・ ・	<input type="checkbox"/>	・ ・			
<input type="checkbox"/>	・ ・	<input type="checkbox"/>	・ ・			
入社	年	月	日	勤続	年	ヶ月

--	--	--	--	--