

退職届

下記のとおり退職いたしたく、届出いたします。

所属			
氏名	Ⓜ		
退職日	年	月	日
退職理由	1. 自己都合 2. 会社都合 3. その他		
詳細			
退職後の 連絡先	〒		
	TEL: ※離職票に記載しますので、郵便を受け取ることのできる住所を記載してください。現住所と変わらない場合は、記載不要です。		
離職票	1. 不要 2. 必要		
給与所得源泉徴収票	1. 不要 2. 必要		
住民税の徴収方法	1. 一括徴収(1月から5月に退職する場合) 2. 普通徴収		

※会社記入欄

確 認 項 目	確 認 項 目
<input type="checkbox"/> 退社(資格喪失)連絡票の送付(社労士)	<input type="checkbox"/> 雇用保険資格喪失確認通知書(または離職票)の送付(本人)
<input type="checkbox"/> 給与所得源泉徴収票の依頼(税理士)	<input type="checkbox"/> 健保・年金資格喪失連絡票の送付(本人) ※ 国民健康保険加入の場合
<input type="checkbox"/> 退職所得源泉徴収票の依頼(税理士) ※ 退職金支給の場合	<input type="checkbox"/> 最終の給与明細書の送付(本人)
<input type="checkbox"/> 退職所得の受給に関する申告書の回収(税理士) ※ 退職金支給の場合	<input type="checkbox"/> 給与所得源泉徴収票の送付(本人)
<input type="checkbox"/> 給与所得者異動届出書の依頼(税理士) ※ 住民税の特別徴収対象者のみ	<input type="checkbox"/> 退職所得源泉徴収票の送付(本人) ※ 退職金支給の場合
<input type="checkbox"/> 資格確認書の回収、送付(社労士) ※ 資格確認書発行者(マイナ保険証未保有)のみ	<input type="checkbox"/> 労働者名簿への退職日記入
<input type="checkbox"/> 秘密保持・競業禁止誓約書の回収	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 定期乗車券の回収	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 制服の回収	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>