|  |
| --- |
| 退　職　願　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日（会社名）　　　　　　　　　　　　（代表者名）　　　　　　　　　　様　 |
| 所属 |  | 職名 |  |
| 氏名 | 印 |
|  私は、下記の理由により退職を願い出ます。 |
| 退 職 日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日付 |
|  具体的な理由 |
| 退職後連絡先 住　　　　所 電話番号 |
| 　注：現住所と異なる場合に記入。 | 受理印 | 受理印 | 受理印 |
|  |  |  |