

## 退職にかかわる確認票

退職者氏名		入社年月日	年    月    日
退職年月日	年    月    日	最終出勤日	年    月    日
退職事由			
現住所	〒   TEL (    )    -		
退職後の連絡先	〒   TEL (    )    -		

健康保険証の返却方法	最終出勤日に返却    ・    退職日に郵送
------------	-------------------------

社会保険手続	①離職票	必要    ・    不要
	②任意継続 (手続きはご自身で行っていただきます)	必要    ・    不要

住民税	希望する処理に○を付けて下さい。	
	一括徴収    ・    普通徴収    ・    新勤務先にて徴収	
現在の未徴収額	新勤務先の名称と住所	
_____円	名称 :	
(    月～    月分)	〒	
	TEL (    )    -	