

会社名 _____

退職（資格喪失）手続依頼書

記入日 令和 年 月 日

担当者 _____ ⑩

氏名 (生年月日)	(フリガナ) (昭・平・令 年 月 日生)	退職日	令和 年 月 日付 ※退職確認書 あり・なし
住所 電話番号	〒 _____ 電話番号 _____		

※退職確認書などの添付書類で確認できる場合は、「住所」や「電話番号」の記載は省略可能です。

喪失手続 (□に✓) ※労災は自動喪失	<input type="checkbox"/> 社会保険	・扶養家族はいますか？ はい (人) / いいえ ・健康保険証の返却は？ はい / いいえ ※健保証は一旦保管下さい。手続完了のご連絡後、協会けんぽに返納下さい。
	<input type="checkbox"/> 雇用保険	・離職票は必要ですか？ はい / いいえ ・退職理由は自己都合ですか？ はい / いいえ (下記、退職理由へ) ※59歳以上の場合は、必ず離職票の発行が必要となります。

※離職票が必要で退職理由が自己都合（一身上の都合）以外の場合は、該当する欄に記入して下さい。

退職理由 ※退職以外の資格喪失の場合は、その他に理由を記載して下さい。	<input type="checkbox"/> 定年	<input type="checkbox"/> 定年後の再雇用を希望しなかったため。 <input type="checkbox"/> 定年後の再雇用を希望したが、解雇事由に該当したため会社が拒否。
	<input type="checkbox"/> 定年再雇用	<input type="checkbox"/> 定年再雇用の上限年齢に達したため (歳) <input type="checkbox"/> 定年再雇用の上限年齢に未達だが、本人が更新を希望しなかったため。 <input type="checkbox"/> 定年再雇用の上限年齢に未達だが、解雇事由に該当したため会社が拒否。
	<input type="checkbox"/> 期間満了	・1回の契約期間__ヶ月、通算契約期間__ヶ月、契約更新回数__回 ・契約を更新、延長することの確約や合意は？ はい/いいえ ・最後の雇用契約書に「更新しない」などの雇止め記載は？ はい/いいえ ・退職者から契約の更新や延長の申し出は？ 希望する申出あり/希望しない申出あり/希望に関する申出なし
	<input type="checkbox"/> 解雇関係	<input type="checkbox"/> 退職勧奨したため（やめてほしいと伝え、双方合意して退職）。 <input type="checkbox"/> 解雇したため。 <input type="checkbox"/> 懲戒解雇したため。
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 転籍したため。(有給や退職金等の引継ぎは？ はい/いいえ) <input type="checkbox"/> 死亡したため。 <input type="checkbox"/> ()

(離職票発行などの手続に必要な書類)

- 退職確認書
- 賃金台帳 (13ヶ月分)
- タイムカード (13ヶ月分)

(決済)				