退職願

　このたび一身上の都合により、平成○○年○○月○○日をもって退職いたしたく、ここにお願い申し上げます。

　なお、退職後の連絡先は下記のとおりです。

記

　〒123-4567

　○○県○○市○○町１－２－３

　電話　０１２－３４５－６７８９

以上

　　平成○○年○○月○○日

　株式会社○○○○

　代表取締役　○○○○殿

◯◯部◯◯課

○○○○