※退職者が生じた場合、この用紙でお知らせください。

退職者連絡用 FAX 用紙 FAX 番号 03-5256-0112

退職者氏名					
退職年月日	令和	年	月	且	
その他の連絡事項	(必要事	項に○を	としてく	ださい。)
1. 源泉徴収票の発行	ī				
2. 離職票の発行(失業給付)					
3. 住民税特別徴収ℓ)切り替え				
4. その他連絡事項					Appenditure and the second
上記1及び2の書類の	の郵送先				
	-			***************************************	
			-		
※退職するスタッフの方に退職届を提出させてください。					
クリニック 名					
			arian katalah yang resek bergili de terdiri		
担 当					- s
令和 年 月	B				
※退職者の方への注意事項がホームページにあります。					

HP: ohtake-taxaccountant.jp