REQUEST FOR RESIGNATION

辞　職　届

☐ MLC
☐ IHA
☐ MC

FROM: 1. ORGANIZATIONAL UNIT (CODE NO.) 部隊名

2. NAME 氏名	3. EMPLOYEE NO. 従業員番号
4. JOB TITLE & NO. 職種および職番	
5. DATE OF RESIGNATION 辞職日	6. DATE OF REQUEST 提出日
7. ADDRESS AND PHONE NUMBER AFTER RESIGNATION 辞職後の住所および電話番号	
8. EMPLOYEE'S SIGNATURE AND/OR HAN 従業員署名と印	

TO: RDB/RDO 地方防衛局/地方防衛事務所御中

I HEREBY REQUEST TO RESIGN FOR THE REASON HEREIN INDICATED.

このたび下記の理由により辞職したいので届け出ます。

THE REQUEST FOR RESIGNATION SHOULD BE SUBMITTED AT LEAST TWO WEEKS IN ADVANCE TO THE DATE OF RESIGNATION.

本辞職届は少なくとも辞職希望日の 14日前までに提出されなければならない。