

شماره:

فرم شماره 9

تاریخ:

پیوست:

شعبه ...

با سلام

بازگشت به نامه شماره

مورخ

بدینوسیله اینجانب کارفرمای

کارگاه / شرکت

به شماره کارگاه

تقاضای بازنشستگی

خانم / آقای

به شماره بیمه

را دارم.

فواهمشمنند است مراتب را جهت ترک کار اعلام نمایند.

نام و امضاء کارفرما :

محل مهر: