様式第15号（第21条第２項関係）

基本手当に相当する退職手当等請求書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基　 本　 手　 当 | 給付日数 | | 日(A) | | | | | 前回までの給付日数 | | | | | 日(B) | |
| 今回請求期間 | | 令和　　　年　　　月　　　日　～ 令和　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 今回請求日数 | | 日(C) | | | | | 請求残日数 | | | | | 日(A-B-C) | |
| 請求額 | | 基本手当日額 日数(C)  　　　　　　　　円　×　　　　　　日　　＝　　　　　　　　　円 | | | | | | | | | | | |
| 技能習得手当 | | | 受講手当 日数  　　　　　　　　円　×　　　　　　日　　＝　　　　　　　　　円 | | | | | | | | | | | |
| 通所手当 　　　　　　　円 | | | | | | | | | | | |
| 寄宿手当 | | | 円 | | | | | | | | | | | |
| 合　　計 | | | 円 | | | | | | | | | | | |
| 受給方法の指定（構成団体口座経由又は請求者口座を指定してください。） | | | | | | | | | | | | | | |
| １  構成団体  口座経由 | | ２  請求者  口　座  右の欄に口座をご記入ください | 金融機関名 | 銀行　金庫  農協　組合 | | | | | | | | 支店名 | | 本　店  支　店  出張所 |
| 口座種目 | 口　座　番　号 | | | | | | | | 口座名義（カタカナ） | | |
| 普通預金  ( )預金 |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |
| 上記のとおり基本手当に相当する退職手当等を請求します。  令和　　年　　月　　日  秋田県市町村総合事務組合管理者　様  元所属団体名  氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　 | | | | | | | | | | | | | | |

注意：受給方法の指定のない場合は、構成団体口座経由で送金します。