様式第24号（第31条第２項関係）

高年齢求職者給付金に相当する退職手当請求書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求内容 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 請求日数 | | | | 日 | | | | | 請求金額 | | | | | 円 | |
| 上記のとおり高年齢求職者給付金に相当する退職手当を請求します。  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　　　　　　　　　　　　　　　 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |
| ※  安  定  所  の  長  の  証  明  欄 | 上記の者が下記の期間失業していたことを証明する。  　　　　令和　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　管轄公共職業安定所長 印  １　待機日数の期間中（令和　　年　　月　　日　～令和　　年　　月　　日）  ２　請求日　　　　　　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | |

注意事項

１　条例第11条第６項に規定する者の請求の場合には、待機日数の期間中の証明は、不要です。

２　※印欄には記載しないこと。