様式第25号（第32条第２項関係）

特例一時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 | |
| 上記のとおり特例一時金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　　　　　　　　　　　　　　　 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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８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。