

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			
<p>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。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>秋田県市町村総合事務組合管理者 様</p> <p style="text-align: right;">元所属団体名 氏 名 印</p>						
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	<p>上記の者が下記の期間失業していたことを証明する。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">管轄公共職業安定所長 印</p> <p>1 待機日数の期間中（令和 年 月 日 ～令和 年 月 日）</p> <p>2 請求日 令和 年 月 日</p>					

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。