様式第35号（第36条第１号関係）

退職手当支払差止（取消）に関する報告書

秋田県市町村総合事務組合管理者　様

秋田県市町村職員の退職手当に関する条例第14条第６項の規定により、次のとおり報告します。

令和　　年　　月　　日

構成団体長　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 該当者 | 氏名 |  | 特別職・一般職・消防職・単労職・企業職・医療職・その他(　　　　　　) |
| 職員番号 |  | 生年月日 | 　　　　年　月　日 |
| 住所 | 〒 |
| 退職時の構成団体名 |  | 退職時の職名 |  |
| 退職時の所属部署 |  | 退職時の給料月額 | 　　　　　　　　円(　　職　級　号給) |
| 採用年月日 | 　　　年　月　日 | 勤続期間 | 年　　月 |
| 退職年月日 | 令和　年　月　日 |
| 退職手当支払差止処分（取消）に該当すると思料される理由（思料される犯罪に係る罰条：　　　　　　　　　　　　　） |

※　この報告書には、参考となる資料等がある場合は必ず添付すること。