様式第２号（第２条第１項第４号関係）

退職報告書兼退職手当請求書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 退　　職　　報　　告　　書 | 団体コード |  | 企業コード |  | 職員番号 |  | 職 名 |  |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　　　　 年 　 月 　 日満(　 　 　)歳 |
| 氏名 |  |
| 退職年月日 | 令和 　 年 　 月 　 日 |
| 退職事由 | 該当する番号をご記入ください | １ 自己都合２ 定年３ 定年勤務延長４ 公務外傷病５ 公務外死亡６ 公務上傷病 | ７ 公務上死亡８ 応募認定　(年齢別構成の適正化)９ 応募認定　(職制の改廃、勤務公署の移転)10 事務都合 | 11 整理12 任期満了13 資格要件喪失14 他の公務員等へ就職15 懲戒免職16 その他(　　　　　) |
|  |
| 退職後の就職先 | 退職事由14の場合のみご記入ください | 就職年月日令和　 　年　 　月 　　日 |
| 退職時の給料月額 | 　　　　　　　円 | 条例第６条の６に該当する場合の扶養手当の月額  | 　　　　　　　円 |
| 上記のとおり報告します。令和 　 年 　 月 　 日秋田県市町村総合事務組合管理者　様構成団体長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 退 　職 　手 　当 　請 　求 　書 | 上記のとおり退職したので、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（退職者）現住所　〒氏名　 |
| 退職事由５又は７の場合のみご記入ください（死亡退職の場合の請求者)現住所　〒元職員との続柄　　　　　 氏名　 |
| 貸付控除 | 市町村職員共済組合の未償還貸付金（経過利息含む）を退職手当から控除のうえ、市町村職員共済組合へ納付くださるよう依頼します。死亡退職及び差押え命令が送達されている場合等は控除不可　　　 本人認印　  |
| 受給方法の指定　（構成団体口座経由又は請求者口座を選択してください） |
| 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 | 　　　　　　　　 銀行　金庫金融機関名　　　　　　　　　　　 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |

注　退職手当が生じない場合は、退職報告書の欄のみ記載すること。