

特例一時金に相当する退職手当請求書

請 求 者 氏 名		受 給 資 格 証 番 号	
請 求 日 数	日	請 求 金 額	円
※ 安 定 所 の 証 明 欄	次の期間に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 印  待期日数の期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
受 給 口 座	金 融 機 関 名		
	支 店 名		種 別 普通預金
	口 座 番 号		
	口 座 名 義 (カタカナ)		
上記のとおり特例一時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			