様式第４号（第３条第３項第１号関係）

総　代　者　選　任　届

秋田県市町村総合事務組合管理者　様

令和　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 住　所  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（元職員との続柄　　　　　　　） |
| 住　所  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（元職員との続柄　　　　　　　） |
| 住　所  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（元職員との続柄　　　　　　　） |
| 住　所  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（元職員との続柄　　　　　　　） |

元職員　　　　　　　　　　　　に係る退職手当請求にあたり、次の者を総代者として選任したので届けます。

また、退職手当を等分した際に生じる残額については、総代者が受け取ることを了承します。

|  |
| --- |
| 総代者  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（元職員との続柄　　　　　　　） |

※　自署の場合は、押印は不要です。