

一般の退職手当等申請書

組 合 市町村名		職員番号			退職者 氏 名	
性別	男・女	生年月日	昭和 平成	年 月 日	定年 年齢	才
退職年月日		年 月 日	死亡退職の場合の 受給権者の住所		〒	
一般職の職員で 任期に定めがある場合		<input type="checkbox"/> 会計年度任用職員等 <input type="checkbox"/> 任期付職員 <input type="checkbox"/> 臨時的任用職員			定められている任期終了日 年 月 日	
退職事由		<input type="checkbox"/> 任期满了（終了） <input type="checkbox"/> 特別職就任 <input type="checkbox"/> 定年 <input type="checkbox"/> 応募認定 <input type="checkbox"/> 勸奨 <input type="checkbox"/> 懲戒免職 <input type="checkbox"/> 任期中途 <input type="checkbox"/> 自己都合 <input type="checkbox"/> 旧定年日以後非違無 <input type="checkbox"/> 死亡退職 <input type="checkbox"/>				
基礎在職期間			控除（調整）期間			
区 分	期 間		備 考	区 分	期 間	
職 員 期 間	自	年 月 日		休(停)職期間	自	年 月 日
	至	令和 年 月 日			至	年 月 日
前 歴 期 間	自	年 月 日		育児休業期間 (子が1歳に達した月まで)	自	年 月 日
	至	年 月 日			至	年 月 日
	自	年 月 日		育児休業期間 (子が1歳に達した月まで)	自	年 月 日
	至	年 月 日			至	年 月 日
	自	年 月 日		育児休業期間 (上記以外)	自	年 月 日
	至	年 月 日			至	年 月 日
(組合処理欄) 在職期間		控除期間		勤続期間		
年 月		年 月		年 月		
退職の日の 給料月額		職 () 級 号給			支給条例第11条の5該 当の場合の 扶養手当の額等	
円		円			円	
特定減額前 給料月額		職 () 級 号給			特定減額日 前日の期日	
円		円			年 月 日	
旧定年 保障額 関係	旧定年年度末 給料月額	職 () 級 号給			旧定年年度末日	
	旧定年前 特定減額前 給料月額	職 () 級 号給			旧定年前 特定減額日 前日の期日	
円		円			年 月 日	
調整額の区分及び その該当月数	第1号区分	第2号区分	第3号区分	第4号区分	第5号区分	
	月	月	月	月	月	
調整額該当有無	第6号区分	第7号区分	第8号区分	第9号区分	合計月数	
	月	月	月	月	月	
上記の月数のうち旧定年年度末後の期間が対象となっている月数 (該当がある場合は様式第10号の5を提出してください。(医師を除く))						月
(死亡、懲戒免職等処分又は失職(地方公務員法第16条第1号に該当する場合を除く。)若しくはこれに準ずる退職に係る退職者でない場合の確認項目) 退職手当計算の基礎となる在職期間に上記職員期間が通算される公共団体等へ引続き就職する退職 (退職手当支給条例第20条各項又は附則第18項の規定等が適用される退職)でないことを申し出いたします。 令和 年 月 日						
退職者氏名						㊟
上記のとおり山形縣市町村職員退職手当支給条例等の規定に基づき、一般の退職手当等について別添 関係書類を添えて申請いたします。 令和 年 月 日 組合市町村長 山形縣市町村職員退職手当組合長 殿						
						㊟