

総代者選任届

死亡した 職 員	退職時の組合 市 町 村 名		
	氏 名		
総代者	住 所		
	職員との続柄 氏 名	()	㊟
上記の者を遺族退職手当の請求及び支給を受ける下記の者の総代者と定めたのでお届けします。			
続 柄	住 所	氏 名	㊟
<p>上記記載事項に相違ないことを証明する。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">組合市町村長 ㊟</p> <p>山形県市町村職員退職手当組合長 殿</p>			