

特例一時金に相当する退職手当請求書

資格証 番号	
-----------	--

〔 請 求 内 容 〕			
請 求 日 数	日	請 求 金 額	円
<p>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。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>山形県市町村職員退職手当組合長 殿</p> <p style="text-align: center;">請求者住所又は居所</p> <p style="text-align: right;">氏 名 印</p>			
※ 安 定 所 の 長 の 証 明 欄	<p>上記の者が下記の期間失業していたことを証明する。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">管轄公共職業安定所長 印</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p>1 待期日数の期間中 (年 月 日 ~ 年 月 日) 日間</p> <p>2 請 求 日 年 月 日</p>		

〔備 考〕

- 1 条例第17条第8項に規定する者の請求の場合には、待期日数の期間中の証明は、不要です。
- 2 ※印欄には、記載しないこと。