

別記 様式

特定法人在職期間通算申請書

		組合市町村名		職員番号	
元の特定法人名		退職時の職名			
退職手当算定の基礎となる在職期間	年 月 日 から 年 月 日 まで				
<p>上記特定法人在職期間は公益的法人等から職務に復帰した職員等の退職手当の特例に関する条例第4条第1項の規定により職員としての引き続いた在職期間とみなされる期間であるので、公益的法人等から職務に復帰した職員等の退職手当の特例に関する条例施行規則第2条の規定に基づき、関係書類を添えて申請いたします。</p> <p>年 月 日</p> <p>市町村名 職 氏 名 (印)</p> <p>山形県市町村職員退職手当組合長 殿</p>					
<p>上記の記載事項及び添付された書類が正当であることを証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p>組合市町村長 (印)</p>					

(注) 元の特定法人の作成による履歴書及び退職手当の支給に関する証明書を添付してください。