**第４号様式**（第１条）

総　代　者　選　任　届

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

死亡退職により退職手当請求にあたり、上記の者を総代者に選任したからお届けいたします。

　　　　年　　月　　日

　福島県市町村総合事務組合管理者

住　　　　所

職員との続柄

氏　　　　名

住　　　　所

職員との続柄

氏　　　　名

住　　　　所

職員との続柄

氏　　　　名