

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	()

(死亡した職員名) 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

総代者に選ばれた者
を含んだ同順位者の
署名 (自署)

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