**第10号の2様式**（第5条の9の2関係）

定年退職者等の受給期間延長等申請書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①　申　請　者 | | 氏名 |  | 性別 | 男・女 |
| 住所又は居所 |  | | |
| ②　退職年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | |
| ③　支 給 番 号 | |  | | | |
| 求職の申込みをしないことを希望する期間 | | 年　　　月　　　日から　　　　　　年　　　月　　　日まで | | | |
| 市町村職員の退職手当に関する条例施行規則第５条の９の２の規定により上記のとおり申請します。  　　　年　　　月　　　日  福島県市町村総合事務組合管理者　様  　　　　　　　申請者氏名（自署） | | | | | |
| ※処理欄 | 延長期間　　　　　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで | | | | |

注意

１　この申請書に受給資格証を添えて提出すること。

２　※印欄には、記載しないこと。