

### 失業者の退職手当支給申請書

		支給番号	〇〇—〇〇	申請回数	2 回目
受給資格者	退職時の	組合市町村名	△△町		
		職名	会計年度任用職員		
	退職年月日	□□〇〇年 3 月 31 日			
	住所又は居所	〇〇郡△△町□□大字〇〇字□□1-1			
	氏名	〇〇 〇〇			
	生年月日及び年齢	請求時年齢 (満 25 歳)			
(ア) 基本手当の		失業者退職手当受給資格証に記載の基本手当日額を記入		5,040 円	
申請内	失業認定書に記載された日数及び期間を記入	31 日	(ウ) 期間	□□〇〇年 5 月 16 日から	
				□□〇〇年 6 月 15 日まで	
	(エ) 金額	基本手当の日額×申請日数		156,240 円	
上記のとおり失業者の退職手当の支給を申請します。					
□□〇〇年 〇〇月 〇〇日					
受給資格者氏名 (自署) 〇〇 〇〇					
福島県市町村総合事務組合管理者 様					

(注意事項)

- 1 本書により失業者の退職手当を申請する場合には、必ず失業認定書 (第 11 号様式) 及び受給資格証を添付すること。
- 2 (ア) 欄には、受給資格証に記載された基本手当の日額を記入すること。
- 3 (イ) 欄には、失業認定証の⑩欄に記載された認定失業日数を記入すること。
- 4 (ウ) 欄には、失業認定証の⑤欄及び⑥欄に記載された失業認定の初日と末日を記入すること。
- 5 (エ) 欄には、(ア) 欄の金額に (イ) 欄の日数を乗じて得られた金額を記入すること。

必ず自署すること。