

第 22 号の 3 様式 (第 6 条の 6 関係) (表面)

常用就職支度手当に相当する退職手当支給申請書

① 申請者	氏名	〇〇 〇〇	住所	〒000-0000 □□郡△△町〇〇大字□□字〇〇1-1 (電話 0000-00-0000)
-------	----	-------	----	--

② 就職先の事業所	名称	□□□□株式会社	事業所番号	0000000000
	所在地	□□郡△△町□□大字〇〇字〇〇5-1 (電話 0000-00-0000)		
	事業の種類	□□□□		

③ 雇入年月日	□□〇〇年〇〇月〇〇日	④ 採用内定年月日	□□〇〇年〇〇月〇〇日
---------	-------------	-----------	-------------

⑤ 職 種	△△△△	⑥ 一週間の所定労働時間	38時間45分
-------	------	--------------	---------

⑦ 賃金月額	20万1千円	⑧ 雇用期間	<input checked="" type="radio"/> 定めなし	年 月 日まで
			<input type="radio"/> 定めあり	(年 ヵ月)
			契約更新条項 (イ 有 □ 無)	
			1年を超えて雇用する見込み (イ 有 □ 無)	

⑨ 上記の記載事実に誤りのないことを証明する。
□□〇〇年〇〇月〇〇日
事業主氏名 □□□□株式会社代表取締役社長 △△ △△ 印
(法人のときは名称及び代表者氏名)

⑩ ③の雇入年月日又は事業開始年月日前3年間における就業についての再就職手当に相当する退職手当又は常用就職支度手当に相当する退職手当の受給の有無	<input type="radio"/> 再就職手当に相当する退職手当又は常用就職支度手当に相当する退職手当を受給したことがある。
	<input checked="" type="radio"/> 再就職手当に相当する退職手当又は常用就職支度手当に相当する退職手当のいずれも受給したことがない。

市町村職員の退職手当に関する条例施行規則第6条の6第1項の規定により上記のとおり常用就職支度手当に相当する退職手当の支給を申請します。
□□〇〇年〇〇月〇〇日
申請者氏名 (自署) 〇〇 〇〇
福島県市町村総合事務組合管理者 殿

備考	必ず自署すること。
----	-----------

※処理欄	支給金額	円	支給決定年月日	年 月 日
------	------	---	---------	-------

事業主の証明

第 22 号の 3 様式（第 6 条の 6 関係）（裏面）

注 意 事 項

- 1 この申請書は、③欄に記載した雇入年月日又は事業開始年月日の翌日から起算して 1 箇月以内に、管理者に提出すること。
- 2 この申請書には、受給資格証、高年齢受給資格証又は特例受給資格証を添えること。
- 3 ⑧欄は、該当する記号を○で囲むこと。また、「ロ 定めあり」を○で囲んだ場合には、その雇用期間を具体的に記載するとともに、契約更新条項の有無及び 1 年を超えて雇用する見込みの有無について該当するものの記号をそれぞれ○で囲むこと。
- 4 ⑩欄は該当する記号を○で囲むこと。
- 5 ※印欄には、記載しないこと。