**第22号の4様式**（第6条の6関係）（表面）

移転費に相当する退職手当支給申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①申　　請　　者 | 氏名 |  | 支給番号 |  |
| 移転前の住所又は居所 |  |
| 移転後の住所又は居所 |  |
| ②就職先の事業所 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| ③就職決定年月日 | 年　月　日 | 雇用期間 |  |
| ④受講する公共職業訓練等の施設 | 所在地名称 |  |
| ⑤受講指示年月日 | 年　月　日 | ⑥受講開始年月日 | 年　月　日 | ⑦受講終了年月日 | 年　月　日 |
| ⑧移転開始予定年月日 | 年　月　日 | ⑨乗車(船)の場所（出発空港） |  | ⑩下車(船)の場所（到着空港） |  |
| ⑪移転する者の氏名及び生年月日 | ⑫生年　月日 | ⑬続柄 | ※鉄　道　賃 | ※船　賃 | ※航空賃 | ※車　賃 | ※移転料 | ※着後手当 | ※計 |
| 距離 | 運賃 | 急行料金料金 | 計 | 距離 | 運賃 | 距離 | 運賃 | 距離 | 支給額 | 距離 | 支給額 | 支給額 |
| 本人 |  |  | ｋｍ | 円 | 円 | 円 | ｋｍ | 円 | ｋｍ | 円 | ｋｍ | 円 |  |  |  |  |
| 家　　族 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ※合　　計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ｋｍ | 円 | 円 | 円 |
|  | ⑭就職先の事業主から支給される就職支度費の額 | 円 |
| ※差　引　支　給　額 | 円 |
| 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移転費に相当する退職手当の支給を申請します。　　　　年　　月　　日福島県市町村総合事務組合管理者　殿申請者氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　 |

**第22号の4様式**（第6条の6関係）（裏面）

注　意　事　項

１　この申請書は、移転の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て提出すること。

３　就職するために移転する場合には、④欄から⑦欄までは記載しないこと。

４　公共職業訓練等を受講するために移転する場合には、②欄及び③欄は記載しないこと。

５　⑧欄には、移転のために出発する予定年月日を記載すること。

６　⑪欄の家族欄には、随伴する同居の親族のうち申請者の収入によって生計を維持している者について記載すること。この場合には、その事実を証明することができる書類を添えること。

７　※印欄には記載しないこと。