退職手当請求書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属所番号 |  | 職員番号 |  | 所属所名 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 性　別 |  | 職　　名 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日（満　　　歳） | 退職年月日 | 　　　　　　　 　年　　　月　　　日 |
| 現住所 | 〒 | 電話番号 | （　　　　　）　　　－ |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 続　　柄 |  |
| 遺族氏名 | 　　　　　　　　　　　　 |
| 現住所 | 〒 | 電話番号 | （　　　　　）　　　　－ |
| 退職事由 | 自己都合・定年・勧奨・整理・任期（満了・中途）・任期終了傷病、死亡（公務上・公務外）・その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 退職手当金送　金　先 | 口座名義（カタカナ表記） |  |
| 金融機関名 | コード　　　　 |  | 銀行、信用組合労働・信用金庫農業協同組合 | 支店等名 | コード |  | 本店、支店本所、支所出張所、代理店 |
|  |  |
|  | 普通預金 | 口座番号 |  |
| 退職手当からの控除 | 市町村職員共済組合貸付金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 要　・　否 |  |
| 　　　　　　　　　年　　　月　　　日　上記のとおり退職したので、関係書類を添えて退職手当を請求します。　なお、退職手当は、上記の口座へ送金して下さい。　島根県市町村総合事務組合管理者　様 |