退職手当差額請求書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  （退職時の年齢満　　　歳） | | | | | 退職年月日 | | 年　　　月　　　　日 | | | | |
| 退職時の  現住所 | 〒 | | | | | | | 電話番号 | | （　　　　　）  　　　－ | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | 続　　柄 | |  | | | | |
| 遺族氏名 |  | | | | |
| 退職時の  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 | |  | | | |
| 年　　　月　　　日  　給与の改定により退職手当の差額を、上記のとおり関係書類を添えて請求します。  　なお、退職手金は、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 | | | | | | | | | | | | |