

退職報告書兼退職手当請求書

退 職 報 告 欄	所属所コード	共済区分	番 号	退職時の給料月額 (調整額を含む)	退 職 事 由 (該当番号を○で囲むこと)			
	職 名	ふりがな	氏 名		円	1	自己都合	8
報 告 欄	生 年 月 日			退 職 年 月 日	2	雇用期間満了	9	公務上傷病
	昭和 年 月 日 (満 歳)			平成 年 月 日	3	任 期 満 了	10	公務上死亡
	平成 年 月 日 (満 歳)			平成 年 月 日	21	応 募 認 定	11	転 出
	転出・退職派遣先			へ	5	定 年	12	退職派遣
					6	整 理	13	その他()
					7	公務外傷病	備考	
欄	上記のとおり退職したので報告いたします。 平成 年 月 日 青森県市町村職員退職手当組合長 殿 <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 市 町 村 長 一部事務組合管理者 印 </div>							
退 職 手 当 請 求 欄	上記のとおり市町村を退職しましたので退職手当を支給されるよう 関係書類を添え請求いたします。 青森県市町村職員退職手当組合長 殿				退職者氏名 _____ 印 (〒 -) 現 住 所 _____ 死亡した職員との 続 柄 及 び 氏 名 _____ 印 (〒 -) 現 住 所 _____ ※振込先 銀行..... 支店 0. 普通預金 1. 当座預金 口座No. 名義人			

請求人と同一
名義の場合は
記入不要

◎記載上の注意事項

- 1 転出、その他の事由により退職手当が支給にならない場合は退職手当請求欄は記載不用
- 2 条例第6条の5第1項の規定に該当する退職者については、備考欄に扶養手当額を記載すること。
- 3 年齢は退職年月日現在の満年齢