

特例一時金に相当する退職手当等請求書

	受給資格証番号		退職年月日	年	月	日	
待 期 日 数	日	基本手当の額	円	給 付 日 数	日		
特例一時金	請求日数等	請 求 期 間		請求日数	請 求 額		
		年 月 日 ~ 年 月 日		日	円		
<p>上記のとおり特例一時金に相当する退職手当を請求する。</p> <p>年 月 日</p> <p>青森県市町村職員退職手当組合長 殿</p> <p>住 所 又 は 居 所 退職時の市町村名 請 求 者 氏 名 ㊟</p>							
公 共 職 業 安 定 所 長 の 証 明 欄	<p>住所又は居所 住 所</p> <p>上記の者が次の期間失業していたことを証明する。</p> <p>年 月 日</p> <p>公共職業安定所長 ㊟</p>						
	待期日数	退職の日の翌日以後最初に求職の申込みをした日から				日間	
	失業期間	年 月 日 ~ 年 月 日				日間	