

様式第 19 号の 2 (第 30 条の 2 関係)

高年齢求職者給付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	
高年齢求職者給付金	請求日数等	請求期間			請求日数	請求額	
		年 月 日	年 月 日	日	円		
上記のとおり高年齢求職者給付金に相当する退職手当を請求する。							
年 月 日							
青森県市町村職員退職手当組合長 殿							
(〒 - )							
住所又は居所							
退職時の市町村名							
請求者氏名 ㊟							
◎振込先.....銀行・金庫・農協・組合.....支店							
普通預金 口座No..... 名義人(カガ).....							
公共職業安定所長の証明欄	住所又は居所						
	氏 名						
	上記の者が次の期間失業していたことを証明する。						
	年 月 日						
公共職業安定所長 ㊟							
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	