

様式第 20 号その 1 (第 31 条関係)

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	日	円
		年	月	日		
<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>(〒 -)</p> <p>住 所 又 は 居 所</p> <p>退職時の市町村名</p> <p>請 求 者 氏 名 ㊟</p> <p>◎振込先.....銀行・金庫・農協・組合支店</p> <p>普通預金 口座No..... 名義人(カカナ).....</p>						
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