

(別紙) ※FAX 017-734-1686(送信票不要)

令和 年 月 日

青森県市町村職員退職手当組合 行

### 退職予定者報告書

所属所コード		

所属所名

共済区分	組合員番号	氏名	生年月日 (退職時満年齢)	定年 年齢	旧定年 年齢	退職事由	予定退職時 給料月額	退職年月日	特定減額前 給料月額	減額日 前日	調整額
							円		円		号月 号月
							円		円		号月 号月
							円		円		号月 号月
							円		円		号月 号月
							円		円		号月 号月
							円		円		号月 号月
							円		円		号月 号月
							円		円		号月 号月
							円		円		号月 号月
							円		円		号月 号月
							円		円		号月 号月
							円		円		号月 号月

※1 調整額は区分の高い順に60月分を記載すること。

※2 旧定年年齢欄は退職時満年齢が60歳以上の場合記載すること。