様式第17号（第19条関係）

特例一時金に相当する退職手当受給資格認定申請書

　　　　年　　月　　日

（任命権者）

　　　　　　　　　　様

申請者　郵便番号

住所

氏名

　　　　年　　月　　日退職後失業しているので、失業の認定及び特例一時金に相当する退職手当の受給資格の認定をされるよう、丸亀市失業者の退職手当の支給に関する規則第19条第１項の規定により関係書類を添えて申請します。

添付書類

１　管轄公共職業安定所の長の求職申込証明書

２　医師の健康診断書

３　退職票

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４とする。