様式第20号（第22条関係）

特例一時金に相当する退職手当支給申請書

　　　　年　　月　　日

（任命権者）

　　　　　　　　　　様

申請者　住所又は居所

氏名

特例一時金に相当する退職手当を支給されるよう、丸亀市失業者の退職手当の支給に関する規則第22条第２項の規定により下記のとおり申請します。

記

元勤務場所

退職年月日　　　　　　　　　　年　　月　　日

待期日数　　　　　　　　　　　　　　　　　日

特例一時金に相当する退職手当日額　　　　　　　　　　　　　　　円

特例一時金に相当する退職手当として請求する金額　　　　　　　　円

上記の者は、　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで　　日間失業していたことを証明します。

　　　　　　　　年　　月　　日

公共職業安定所長

添付書類

特例受給資格認定書

（注）この申請書は、丸亀市失業者の退職手当の支給に関する規則第22条第２項の規定により２通を任命権者に提出すること。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４とする。