様式第21号（第23条関係）

就業手当に相当する退職手当支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　申請者 | | 氏名 | | |  | | | | | | 住所 | 〒  電話番号　　（　　） | | | | | | | | |
| ２　就職先の事業所 | | 名称 | | | |  | | | | | | | | 事業所番号 | | | |  | | |
| （下記３①の場合のみ記載） | | 所在地 | | | | 〒  電話番号　　（　　） | | | | | | | | | | | | | | |
| ３　職業に就いた日等について記載してください。  （記載に当たっては裏面の注意書きをよくお読みください。） | | ①　一つの雇用契約の期間が７日以上である場合 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ア　１週間の所定労働時間  　　時間　　分 | | | | | | | | | イ　雇用年月日  　　年　　月　　日 | | | | | | | |
|  | | ウ　雇用期間 | | | | | (ア)　定めなし　　　　　　年　　月　　日まで  (イ)　定めあり　　　（　　年　　か月） | | | | | | | | | | | |
|  | | エ　支給対象期間中の就業日数　　　　合計　　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ②　①以外の就業 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ア　就業先の事業所等 | | | | | | イ　就業期間 | | | | | | ウ　就業日数 | | | | エ　就業内容 |
|  | | 電話番号（　） | | | | | |  | | | | | | 日 | | | |  |
|  | | 電話番号（　） | | | | | |  | | | | | | 日 | | | |  |
|  | | 電話番号（　） | | | | | |  | | | | | | 日 | | | |  |
|  | | 電話番号（　） | | | | | |  | | | | | | 日 | | | |  |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | 合計  日 | | | |  |
| 上記２及び３①の記載事実に誤りのないことを証明する。  　　　　年　　月　　日  事業主氏名  （法人のときは名称及び代表者氏名） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ４　上記２及び３の事業所の事業主は、受給資格に係る離職前の事業主（関連事業主を含む。）であるか否か。 | | | | | | | | | | | | | | | ア　離職前事業主である。  イ　離職前事業主ではない。 | | | | | |
| ５　申請に係る就業について、安定所への求職の申込みの日前に雇用の予約があったか否か。 | | | | | | | | | | | | | | | ア　雇用の予約があった。  イ　雇用の予約はない。 | | | | | |
| ６　申請に係る就業について、離職理由による給付制限期間中の最初の１か月である場合に、安定所又は職業紹介事業者の紹介を受けましたか。 | | | | | | | | | | | | | | | ア　紹介を受けた。  イ　紹介を受けていない。 | | | | | |
|  | 職業紹介事業者の名称 | | | | | | | 電話番号　（　） | | | | | | |
| 丸亀市失業者の退職手当の支給に関する規則第23条第１項の規定により上記のとおり就業手当に相当する退職手当の支給を申請します。  　　　　年　　月　　日  （任命権者）　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名  　　　　　　　　様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 次回申請日 | | | 処理欄 | | | | 支給金額 | | | | 円 | | | | | | 備考 | |  | |
| 月　日まで | | | ※ | | | | 支給決定年月日 | | | | 年　月　日 | | | | | |  | |