様式第5号（第7条関係）

受給期間延長通知書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 |  | 受給資格認定書番号 |  |
| 申請受理年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 受給期間延長の理由 |  |
| 延長後の受給期間満了年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 丸亀市失業者の退職手当の支給に関する規則第７条第４項の規定により上記のとおり受給期間を延長する。　　　　　　年　　月　　日（任命権者）　　　　　　　　㊞　 |

（注）

１　この通知書は、基本手当に相当する退職手当を受けるために必要なものであるから、大切に保管すること。

２　受給期間延長申請書の記載内容に重大な変更があったときとは、例えば、職業に就くことができない理由や期間に変更があったとき等をいいます。

３　職業に就くことができない理由がやんだときは、速やかにその旨を届け出るとともに、受給資格認定書（受給資格認定書の交付を受けていない場合には、退職票）に添えてこの通知書を提出すること。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４とする。