様式第7号（第10条、第12条関係）

第10条第２項第12条第１項

基本手当に相当する退職手当等支給申請書

　　　　年　　月　　日

（任命権者）

　　　　　　　　　　様

申請者　住所又は居所

氏名

基本手当に相当する退職手当等を支給されるよう、丸亀市失業者の退職手当の支給に

関する規則　　　　　　の規定により下記のとおり申請します。

記

元勤務場所

　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

退職年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

待期日数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日

給付制限日数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日

給付日数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日

基本手当に相当する退職手当日額　　　　　　　　　　　　円

前回までの受給日数及び金額　　　　　　　　　日分　　　　　　　　円

今回請求日数及び金額（第　回）　　　　　　　　　　　　　　　　　　日分　　　円

公共職業訓練等施設入所による給付日数　　　　　　　　　日

前回までの受給日数及び金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日分　　　円

今回請求日数及び金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日分　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 上記の者は、　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで　　日間 | 失業入所 | していた |

ことを証明します。

　　　　　　年　　月　　日

公共職業安定所長又

は公共職業訓練等の

施設の長

添付書類

１　受給資格認定書

２　公共職業訓練等受講証明書（丸亀市失業者の退職手当の支給に関する規則第12条第１項に規定する場合に限る。）

（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10条第２項又は第12条第１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。