

退職手当支給申出書

|                                                                                  |          |                                              |     |                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------|-----|----------------------------------------------|
| 退職時の所属<br>及び職名                                                                   | 所 属      |                                              | 職 名 |                                              |
| 住所                                                                               | 〒        | <div><div></div><div></div><div></div></div> | —   | <div><div></div><div></div><div></div></div> |
|                                                                                  |          | 都 道                                          | 区   | 市 町                                          |
|                                                                                  |          | 府 県                                          | 郡   | 村                                            |
|                                                                                  | -----    |                                              |     |                                              |
|                                                                                  | -----    |                                              |     |                                              |
|                                                                                  | 電話番号 — — |                                              |     |                                              |
| ※ 別途登録した口座に振り込んでください。                                                            |          |                                              |     |                                              |
| 退職年月日                                                                            | 令和 年 月 日 |                                              |     |                                              |
| 退職後(退職の日又はその翌日に)引き続いて国家公務員又は地方公務員等となる場合は、その就職先及び職名を記入してください。ならない場合は、記入の必要はありません。 |          |                                              |     |                                              |
| 就職先                                                                              |          | 職 名                                          |     |                                              |
| ※会計年度任用職員に採用される場合、該当するものを○で囲む<br>( フルタイム ・ パートタイム )                              |          |                                              |     |                                              |
| 退職手当を上記のとおり支給されるよう申し出ます。                                                         |          |                                              |     |                                              |
| 令和 年 月 日                                                                         |          |                                              |     |                                              |
| 高知県教育長 様                                                                         |          |                                              |     |                                              |
|                                                                                  |          | 職員番号                                         |     |                                              |
|                                                                                  |          | フリガナ                                         |     |                                              |
|                                                                                  |          | 氏 名<br>(自署)                                  |     |                                              |

## 【記入例】

福利

臨時講師・任期付教諭（R4.4.1～）

捨て印を押してください。

## 退職手当支給申出書

|                                                                                  |                                                                                                  |             |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 退職時の所属<br>及び職名                                                                   | 所 属<br>〇〇市立△△学校                                                                                  | 職 名<br>臨時講師 |
| 住所                                                                               | 〒 7 8 0 - 0 8 5 0<br>高知 都道 区 高知 市町 丸ノ内<br>府県 郡 村<br>1-7-52 県庁マンション123号<br>電話番号 090 - 1234 - 5678 |             |
| 退職年月日                                                                            | 令和 〇 年 〇 月 〇 日<br>【退職所得申告書】の<br>Aの①の日と同じ                                                         |             |
| 退職後（退職の日又はその翌日に）引き続いて国家公務員又は地方公務員等となる場合は、その就職先及び職名を記入してください。ならない場合は、記入の必要はありません。 |                                                                                                  |             |
| 就職先                                                                              | 職 名<br>※会計年度任用職員に採用される場合（フルタイム・パートタイム）<br>退職日 以降<br>（退職日を含む）                                     |             |
| 退職手当を上記のとおり支給されるよう申し出ます。<br>令和 〇 年 〇 月 〇 日<br>高知県教育長 様                           |                                                                                                  |             |
| 職員番号                                                                             | 800000                                                                                           |             |
| フリガナ                                                                             | フクリ ハナコ                                                                                          |             |
| 氏 名<br>(自署)                                                                      | 福利 花子                                                                                            |             |

【雇用期間中に 改姓・口座変更をした場合】

各所属で給与システムに登録した氏名・口座名義と一致していることを、必ず確認しておいてください。