退職手当支給申出書

退職時の所属		職 名	
住　　所	〒　　－ 都道府県　　区郡　　市町村 （マンション名等は略さずにご記入ください。） 電話番号　　－　　－		
住所以外の連絡先	電話番号　　－　　－		
振込口座	①普通　2 当座　口座番号（右詰め） 銀行・金庫　　支店 名 義		
退職年月日	平成　　年　　月　　日		

退職後（退職の日又はその翌日に）引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下さい。ならない場合は、記入の必要はありません。

就職先　　職　名

退職手当を上記のとおり支給されるよう申し出ます。

平成　　年　　月　　日

高知県教育長　田村　壮児　　様

申出者	職員番号		
	氏名		㊞