

請 求 書

金額	十	万	千	百	十	円

ただし、失業者の退職手当 第 回

受給資格証番号	第 一 号	※失業認定年月日	年 月 日	※担当印	
---------	-------	----------	-------	------	--

※の欄には記入等しないこと。

失業者の退職手当日額	失 業 の 期 間 ・ 日 数	支 給 額
円	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで 日間	円

支 払 区 分	希望する支払方法 (○で囲むこと。)	隔地払を希望する場合の支払郵便局又は銀行(○で囲むこと。)	口座振替を希望する場合の口座振替機関名等 (○で囲むこと。)		
	直接払 隔地払 口座振替	銀 行 出張所 支 店 代理店 郵便局	口座振替金融機関名	預金の種別	口座番号
			本 店 銀 行 支 店 出張所 代理店	普 通	

上記のとおり請求いたします。

令和 年 月 日

支出命令者
鹿兒島県教育委員会教育長
地頭所 恵 殿

請 求 者	元勤務学校名	
	元職名 (又は続柄)	
	現住所	(〒 -)
	電話番号	()
	(フリガナ)	()
	氏名	

※受給資格証と同一内容を記入すること。