請　　求　　書

金額	十万	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　　－　　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	年　月　日から 年　月　日まで　日間	円

支払区分	希望する支払方法（〇で囲むこと。）
	直接払
	隔地払
	口座振替

隔地払を希望する場合の支払郵便局又は銀行（〇で囲むこと。）	
銀行	出張所
支店	代理店
郵便局	

口座振替を希望する場合の口座振替機関名等（〇で囲むこと。）		
口座振替金融機関名	預金の種類	口座番号
銀行 本店　支店 出張所 代理店	普通	

上記のとおり請求いたします。

年　　月　　日

支出命令者
鹿児島県教育委員会教育長
東條　広光　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。