

様式第 1 号  
失業者の退職手当受給資格証交付申請書

堺市 長 様

申請日 年 月 日

退職した職員が記入	①退職時の所属名		②退職時の職員番号			
	フリガナ					
	③氏 名		④性別		⑤生年月日 退職時年齢	年 月 日 満 歳
	フリガナ					
	⑥住所又は居所		〒			
	⑦基準勤続期間		勤続期間	前職期間	前職期間	計
		採用年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	勤続期間 年 月
		退職年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
		控除期間	年 月 日	年 月 日	年 月 日	控除期間 (1/2 後) 年 月
			年 月 日	年 月 日	年 月 日	
	※				基準勤続期間 年 月	
	⑧退職事由					
私は、 年 月 日付で退職後、失業状態であり、堺市職員退職手当支給条例第9条による失業者の退職手当の受給資格を有するので、上記のとおり失業者の退職手当受給資格証の交付を申請します。						
氏名 _____						

失業者の退職手当算定の基礎となる給与総額（労務課記入欄）	退職の月前 6 月に支払われた給与の総額／内訳		月	月	月	月	月	月
	給 料	円						
	扶 養 手当	円						
	地 域 手当	円						
	手当	円						
	手当	円						
	計	(a) 円						
	一般の退職手当	(b) 円	説明欄	※				
	退職事由説明等							