|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 就業促進定着手当に相当する退職手当に関する支給事由届出書 | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | |  | | | 台帳番号 | |  | |
| 住所又は居所 | | | |  | | | | | | |
| 就職先の事業所 | | 名称 | |  | | | 事業所番号 | |  | |
| 所在地 | | （電話番号　　　　　　　　） | | | | | | |
| 一週間の所定労働時間 | | | 時間　 　分 | | | 求人申込み時等に明示した賃金月額 | | 万　　千円 | | |
| 雇用期間中の賃金支払状況 | 賃金支払対象期間 | | | | 賃金支払対象の基  礎日数 | 賃　金　額 | | | | 備考 |
| ア | イ | 計 | |
| 月　 日～　　月　 日 | | | | 日 | 円 | 円 | 円 | |  |
| 月　 日～　　月　 日 | | | | 日 | 円 | 円 | 円 | |  |
| 月　 日～　　月　 日 | | | | 日 | 円 | 円 | 円 | |  |
| 月　 日～　　月　 日 | | | | 日 | 円 | 円 | 円 | |  |
| 月　 日～　　月　 日 | | | | 日 | 円 | 円 | 円 | |  |
| 月　 日～　　月　 日 | | | | 日 | 円 | 円 | 円 | |  |
| 月　 日～　　月　 日 | | | | 日 | 円 | 円 | 円 | |  |
| 月　 日～　　月　 日 | | | | 日 | 円 | 円 | 円 | |  |
| 上記の記載事実に誤りがないことを証明する。  　　　　　　年　　月　　日  事業主氏名  （法人のときは名称及び代表者氏名） | | | | | | | | | | |
| 失業者の退職手当に関する規則第５条の規定により上記のとおり届け出ます。  　　　　　　年　　月　　日  　長野県市町村総合事務組合管理者　様  氏　名 | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | |