

| 給与改定に伴う退職手当の差額支給申請書 | | | | 所属所コード | | 職員番号 | |
|---|-------|------------------|----------|--------|---|----------------|--|
| | | | | | | | |
| 退職時所属 市町村等 | | 退職年月日 | 平成 年 月 日 | | | | |
| 元職員氏名 | | 既裁定番号 | | | | | |
| 遺族氏名 | ※ | 元職員との 続柄 | | | | | |
| 住所 〔遺族請求の 場合は遺族 の住所とする〕 | | | | | | | |
| 給与改定の 給料切替額 | 区分 | 旧給料月額 | | 新給料月額 | | | |
| | 退職時 | 級号俸 | 円 | 級号俸 | 円 | | |
| | 減額前 | 級号俸 | 円 | 級号俸 | 円 | | |
| 退職手当の 振込先 | 金融機関名 | 銀行・金庫 信用組合・農協 | | | | 本店(所) 支店(所) | |
| | 預金種目 | 普通預金 | | | | | |
| | 口座番号 | | | | | | |
| <p>職員の給与に関する条例の一部を改正する条例の施行（ 年 月 日適用）により、上記職員についても給与改定を行ったので差額分の退職手当を支給されたく申請します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>長野県市町村総合事務組合管理者 様</p> <p style="text-align: right;">長氏名 印</p> | | | | | | | |

- (注) 1 退職手当の振込先は、退職者（遺族）本人の口座とし、前回請求の口座とされたいこと。
 2 「※印」欄には遺族退職手当の請求を行った者についてのみ記入すること。
 3 「減額前」欄は、市町村職員退職手当条例第5条の2（給料月額の減額改定以外の理由により給料月額が減額されたことがある場合の退職手当の基本額に係る特例）の規定が適用されている場合に記入すること。