

再就職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	
現住所			
就職先の 事業所	名称		事業所番号
	所在地	(電話)	
	事業の種類		
雇入年月日	年 月 日	採用内定年月日	年 月 日
職種		一週間の所定労働時間	時間 分
賃金月額	万 千円	雇用期間	ア 定めなし → 年 月 日まで イ 定めあり (年 ヲ月) 契約更新条項 (ア有 イ無) 1年を超えて雇用する見込み (ア有 イ無)
上記の記載事実誤りに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)			
雇入年月日又は事業開始年月日の前3年間における就業についての再就職手当に相当する退職手当又は常用就職支度手当に相当する退職手当の有無	ア 再就職手当に相当する退職手当又は常用就職支度手当に相当する退職手当を受給したことがある。 イ 再就職手当に相当する退職手当及び常用就職支度手当に相当する退職手当のいずれも受給したことがない。		
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			