

神戸市長様

失業者の退職手当受給にかかる申請書

神戸市職員退職手当金条例第 17 条第 2 号の規定による失業者の退職手当について、下記のとおり申請いたします。

記

1. 退職時所属

| |

2. 職名（職種名）

| |

3. 氏名（職員番号）

| |

4. 生年月日（退職時年齢）

| 年 月 日（ 歳） |

5. 採用日

| 年 月 日 |

6. 退職日

| 年 月 日 |

7. 退職後の住所等

| 〒 - | | |  
| (TEL) |