総　代　者　選　任　届

神戸市行財政局給与課長　様

　　　　　住所

総　代　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　実印

（本人との続柄　　　　　　）

元　　　　　　　　　　　　所属　故　　　　　　　　　（　　　　年　　月　　日死亡）

にかかる退職手当について，上記の者を神戸市職員退職手当金条例第３条の規定に基づく

総代者とすることについて異議ありません。

（同順位の遺族全員）

住所

　氏名　　　　　　　　　　　　　　実印

（本人との続柄　　　　　　）

住所

　氏名　　　　　　　　　　　　　　実印

（本人との続柄　　　　　　）

住所

　氏名　　　　　　　　　　　　　　実印

（本人との続柄　　　　　　）

なお，下記の書類を添付資料として提出いたします。

　　　①遺族全員（総代者を含む）の印鑑証明

　　　②故人の死亡記載のある住民票（世帯全員のもの）