

退職手当支給申出書

令和 年 月 日退職したので、退職手当を下記のとおり支給されるよう申し出ます。

令和 年 月 日

香川県教育委員会教育長 殿

〒 -

現住所

元所属名

元職氏名

職員番号

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

支払方法	現金払	口座振替払		隔地払 県外 送金			
		普通	当座				
	1	2	3	4			
		銀行		(支)店			
口座番号		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
口座名義(カタ)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

事務処理欄

※ 金融機関コード		※ 店舗コード	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(注) ※欄は記入しないこと。

お願い

- 支払の方法のうち、希望する方法（口座振替払の場合は、希望する預金種目）の番号を○で囲んでください。
- 口座振替払の場合は、預金口座のある金融機関（漁協を除く。）の店舗名、口座番号及び口座名義を記載してください。（預金口座は申出者本人名義のものに限ります。）
- 現金払の場合は、指定金融機関（百十四銀行）の店舗名を記載し、右の「印影届」欄（3箇所）のそれぞれに請求印と同じ印を押してください。

印影届

備

考

1 退職後の再就職予定

退職の日又はその翌日に常時勤務に服することを要する地方公務員又は、国家公務員になりますか、なりませんか、いずれかを○で囲んでください。

ア なる（再就職先名 ） イ ならない

2 退職後連絡がつく電話番号

自宅等（ ） - 再就職先（ ） -

3 転居や改姓の予定 あり ・ なし（転居先住所・改姓後氏名を下に記入）