

退職手当支給申請書

第 令和 年 月 日 号

群馬県教育委員会
教 育 長

渡辺 郁美 様

(市町村教育委員会教育長、または県立学校長)

印

令和 年 月 日付けで下記の職員が退職しましたので、退職手当を支給されますよう、関係書類を添えて申請します。

退職者	学校名			
	職名		氏名	
	生年月日	年 月 日		
勤続年数	年 月			
退職理由	定年退職・勸奨退職・普通退職・任用期間満了・死亡			
退職時の 給料月額	給料	級号給	円	合計 円
	教職調整額		円	
	給料の調整額		円	
退職手当を 受領する者	住所	(〒)		
	氏名		退職者との続柄	

金融機関口座振込依頼書

群馬県教育委員会教育長 渡辺 郁美 様

退職者職員番号

フリガナ

預金名義者名

私が受給する退職手当は、下記の金融機関の私名義の普通預金口座へ振り込んでください。

記

振込金融機関	銀行 金庫 組合	店	口座番号	
--------	----------------	---	------	--

- 注 1 口座振替エラーを防ぐため、金融機関の通帳の記載内容を見ながら記入してください。
2 名義のフリガナは正しく記入してください。
3 受領される本人名義以外の口座へは振替は出来ません。
4 必ず本人が記入してください。