

別記様式第9の2 (その2) (第17条の2関係) (表面)

(特例職員用)				
支給番号		所属 会計名		
失業者退職手当高年齢受給資格証				
高年齢受給資格者	氏名	男・女		年齢満歳
	住所又は居所			
退職事由				
求職年月日	令和 年 月 日	受給期限日	令和 年 月 日	
待期満了年月日	令和 年 月 日	基本手当(日額)	円	
失業の認定日		令和 年 月 日		
管轄公共職業安定所	所在地			
	名称	印		
所轄官署等	所在地			
	名称	印		
交付年月日	令和 年 月 日			
月・日	支給日数	支給金額	摘要	取扱者印
・				
・				
・				
・				