

就業促進定着手当に相当する退職手当支給申請書

1. 氏名			2. 受給資格証 番号		
3. 住所	〒				
4. 就職先の 事業所	名 称			事業所 番号	- -
	所在地	〒 (電話番号)			
5. 一週間の所定労働時間	時間	分	6. 求人申込み時等に明示した賃金額(月額)	万	千円
7. 雇用期間中の賃金支払状況					
①賃金支払対象期間	② ①の 基礎 日数	③ 賃金額			④備考
		Ⓐ	Ⓑ	計	
月 日 ~ 月 日					
月 日 ~ 月 日					
月 日 ~ 月 日					
月 日 ~ 月 日					
月 日 ~ 月 日					
月 日 ~ 月 日					
月 日 ~ 月 日					
就職年月日 ~ 月 日					
8. 上記の記載事実に誤りがないことを証明する。					
令和 年 月 日		事業主氏名 (法人のときは名称及び代表者氏名)			印
9. 失業者の退職手当支給規則第 21 条の規定により、上記のとおり就業促進定着手当に相当する退職手当の支給を申請します。					
令和 年 月 日		公共職業安定所長 殿 申請者氏名			印
備考					
	所 長		次 長		課 長
					係 長
					係

事業主の証明