

受給者	氏名	
	個人番号	
退職者	氏名	
	個人番号	

様式第1号ロ(第2条関係)

退職手当に関する申出書

職員の氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日																											
職名	宮城県	所属又は 補職名	宮城県																														
死亡年月日	令和	年	月	日	死亡事由																												
受領方法	直接払	隔地払	銀行	支店	口座振替																												
生計関係 申立	別紙のとおり	総代者選任届	別紙のとおり																														
退職手当を 受けよう とする住所	<table border="1"> <tr> <td>電話番号</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>郵便番号</td> <td>—</td> <td></td> </tr> </table>						電話番号	—	—	郵便番号	—																						
電話番号	—	—																															
郵便番号	—																																
<p>上記のとおり退職手当に関する申出をします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>宮城県教育委員会 殿</p> <table border="1"> <tr> <td>電話番号</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>郵便番号</td> <td>—</td> <td></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>住所</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td>続柄</td> <td></td> <td>生年月日</td> <td>昭和 平成</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> </table>							電話番号	—	—	郵便番号	—		住所							氏名							続柄		生年月日	昭和 平成	年	月	日
電話番号	—	—																															
郵便番号	—																																
住所																																	
氏名																																	
続柄		生年月日	昭和 平成	年	月	日																											
所属確認事項	調整数〔 〕の給料の調整額を支給																																
	扶養手当 円, 地域手当 円を支給																																
所属收受年月日	上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。																																
	令和 年 月 日																																
	所属長																																

備考 扶養手当及び地域手当の支給額は、公務上の死亡による退職の場合のみ記入すること。

様式第3号(第2条関係)

生計関係申立書

退職手当を受けようとする者の氏名	職員との 続柄	生計関係
<p>上記のとおり相違ないことを申し立てます。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名</p>		

様式第6号(第5条関係)

退職手当口座振替依頼書

預金口座 開設店舗等	名 称	銀行・金庫・組合		
		支店・店・出張所		
	預金の種類	普通・当座	口座番号	
	(フリガナ) 預金口座 の名義人			
<p>上記の預金口座に退職手当の振替を依頼します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名</p>				

備考1 預金口座の名義は、依頼人の名義に限るものとする。

2 預金口座を確認できる書類を添付すること。