様式第20号(第28条関係)

(表面)

移転費に相当する退職手当支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請書 | | 氏　 名 | |  | | | | | | | | 受給資格証番号 | | | |  | | | | | | |
| 移転前の住所  または居所 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 移転後の住所  または居所 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 就職先の事業所 | | 名 称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所　在　地 | | (電話　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業の種類 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 就職決定年月日 | | 年　月　日 | | ※雇 用 期 間 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 受講する公共職業訓練等の施設 | | 名 称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特定地方公共団体または職業紹介事業者の紹介による就職の場合、その所在地および名称 | | 名　　　　称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所　 在　 地 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受 講 指 示  年 月 日 | | 年　月　日 | | 受講開始年月日 | | | | | 年 　月 　日 | | | | | 受講終了予定年月日 | | | | | | 年 　月　 日 | | |
| 移 転 開 始  予定年月日 | | 年　月　日 | | 乗車(船)の場所  （出発空港） | | | | |  | | | | | 下車(船)の場所  （到着空港） | | | | | |  | | |
| 移転する  者 の 氏 名 | | 生 年  月 日 | 続柄 | ※鉄　道　賃 | | | | | ※船　賃 | | ※航空賃 | | | | ※車　賃 | | | ※移転料 | | | ※着後  手当 | ※  計 |
| 距離 | 運賃 | | 急行  料金 | 計 | 距離 | 運賃 | 距離 | | 運賃 | | 距離 | | 支給額 | 距離 | 支給額 | | 支給額 |
| 本　　人 | |  |  | キロメートル | 円 | | 円 | 円 | キロメートル | 円 | キロメートル | | 円 | | キロメートル | | 円 |  |  | |  | 円 |
| 家  族 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| ※合　　計 | |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | | | キロメートル | 円 | | 円 | 円 |
|  | | | | | | ※就職先の事業主から支給される就職支度者の額 | | | | | | | | | | | | 円 | | | | |
| ※差引支給額 | | | | | | | | | | | | 円 | | | | |
| 福井県職員等の退職手当に関する条例施行規則第28条第1項の規定により、上記のとおり移転費に相当する退職手当の支給を申請します。  　　　年　　月　　日  　　福井県知事　　様  申請者の氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |