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　　　　　　　　　 |