

退職手当請求書

令和 7 年 3 月 3 1 日

徳島県教育委員会 殿

(フリガナ) トクシマ タロウ
氏 名 徳島 太郎

令和 7 年 3 月 3 1 日退職したので、退職手当を支給されるよう証拠書類を添えて請求します。

1 退職当時の所属・職名 ○○小学校 教諭

2 郵便番号 7 7 0 - 0 9 4 1 ※退職後、約1か月後に退職者本人に郵便物が届く住所を正確に(番地、マンション・アパート名、部屋番号)記入してください。
(退職後転居される場合は、転居後の住所をご記入ください。)

フリガナ	トクシマシバンダイチョウ
住 所	徳島市万代町1丁目1-1

連絡先 電話 (0 8 8) 7 6 5 - 4 3 2 1
※後日の連絡用のため、平日昼間に連絡の取れる電話番号(携帯電話等)を記入してください。

3 振込先

金融機関	金融機関名(フリガナ)	店舗名(フリガナ)	預金種目	口座番号(右づめ)
	アオゾラギンコウ 青空銀行	トクシマシテン 徳島支店	普通 当 座	1 1 1 1 0 0 0

※退職者本人の口座を正確にご記入ください。(家族等の口座不可)
※退職後、約1か月後に実在する振込先口座を記入の上、通帳の写し(ネット銀行の場合は口座情報の画面打ち出し等)を添付してください。(定期預金口座不可。合併・統廃合・名称変更・口座解約に注意。)

