

退職手当請求書

令和 年 月 日

徳島県教育委員会 殿

続 柄
(フリガナ)
氏 名

令和 年 月 日死亡したので、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 死亡当時の所属・職氏名

2 郵便番号

--	--	--

 -

--	--	--	--

フリガナ	
住 所	

連絡先 電話 () -

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)
			普通 当 座	