

代表者選任届

徳島県教育委員会 殿

年 月 日

私は、故 〇〇〇〇〇〇の退職手当の請求に関しまして、〇〇〇〇〇〇を
代表者として選任いたします。

同順位者

住 所
氏 名
生 年 月 日
退職者との続柄

住 所
氏 名
生 年 月 日
退職者との続柄

住 所
氏 名
生 年 月 日
退職者との続柄

住 所
氏 名
生 年 月 日
退職者との続柄